

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO
EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024**

PRESENTADA POR:

Br. DIANA RAQUEL ABARCA ALLCCA

**PARA OPTAR AL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

ASESORA:

Mgt. TULA GEORGINA SANCHEZ PEÑA

ANDAHUAYLAS - PERÚ

2025



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el Asesor TULA GEORGINA SANCHEZ PEÑA
 quien aplica el software de detección de similitud al
 trabajo de investigación/tesis titulada: FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS
AL USO DE PRESERVATIVO EN USUARIOS DEL CENTRO
DE SALUD HUANCABAMBA, 2024

Presentado por: DIANA RAQUEL ABARCA ALLCCA DNI N° 76880548 ;
 presentado por: DNI N°:
 Para optar el título Profesional/Grado Académico de OBSTETRA

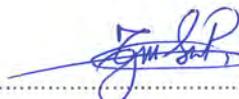
Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 02 veces, mediante el Software de Similitud, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Detección de Similitud en la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 8 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	<input checked="" type="checkbox"/>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	<input type="checkbox"/>
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="checkbox"/>

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 22 de DICIEMBRE de 2025.....



 Firma

Post firma TULA GEORGINA SANCHEZ PEÑA

Nro. de DNI 41586265

ORCID del Asesor 0000-0001-9908-1012

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: oid: 27259:542708373

DIANA RAQUEL ABARCA ALLCCA

FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUAN...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:542708373

Fecha de entrega

22 dic 2025, 9:26 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

22 dic 2025, 9:45 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO EN USUARIOS DEL CENTRO DE S....docx

Tamaño del archivo

7.2 MB

94 páginas

18.348 palabras

95.477 caracteres

8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

PRESENTACIÓN

SR. RECTOR DEL TRICENTENARIO UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD NERIO GÓNGORA AMAUT.

En estricto cumplimiento de la normativa de grados y títulos de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad Ciencias de la Salud y de la prestigiosa Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con la finalidad de poder obtener el título profesional de OBSTETRA se pone a disposición la tesis titulada **“Factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024”**.

Esta investigación busca aportar evidencia científica que ayudara a fortalecer las estrategias de promoción de la salud sexual y reproductiva, así como a prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados en el distrito de José María Arguedas.

Bach. Abarca Allcca, Diana Raquel

DEDICATORIA

A Dios soberano, por su inmensa misericordia, por darme sabiduría, salud, y fuerzas necesarias para lograr con éxito este trabajo.

A mis padres Sulpicio Huasco y Vidalina Allcca, Eugenio abarca por ser el pilar fundamental en todo lo que soy y por su gran apoyo moral e incondicional en todo momento, a pesar de las adversidades.

A mi asesora por su conocimiento invaluable, su experiencia, su dedicación y su orientación que no solo me brindo conocimientos, sino me ayudo en el crecimiento personal como profesional.

A mi pareja por ser el soporte y mi guía en cada momento de mis dificultades, que siempre me dio su apoyo incondicional a pesar de los momentos más difíciles

A mi hija Jessiel Eliany mi princesa por ser el motivo de seguir con mis estudios, y no decaerme en el camino.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su inmenso amor incondicional, por haberme regalado la vida, acompañado a lo largo de mi carrera, por ser mi luz en mi camino y por darme la sabiduría, fortaleza para alcanzar mis objetivos.

Agradezco de manera especial a mi asesora Mgt. Tula Georgina Peña Sanchez, por su ejemplo de generosidad, su paciencia y su motivación constante que me ayudo hasta concluir la investigación de manera exitosa,

Agradezco profundamente a mis docentes Mgt. Rufo Antonio, Evelyn Karla Medina quienes me apoyaron en todo momento brindándome sus valiosos aportes, observaciones y orientación en cada etapa de esta investigación. Su experiencia y dedicación han contribuido de manera significativa a la calidad y culminación de este trabajo.

A mis amados padres por ser mi inspiración diaria, por su amor, sacrificios y palabras de aliento en cada momento de este camino. Este logro es también para ellos.

A mi pareja e hija Jessiel me siento agradecida por acompañarme en todo el proceso de mi formación de la carrera.

INDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.2. Formulación del problema	16
1.2.1. Problema general	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3. Justificación de la investigación	16
1.4. Objetivos de la investigación	18
1.4.1. Objetivo General.....	18
1.4.2. Objetivos específicos	18
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1 Antecedentes internacionales	19
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	22
2.1.3 Antecedentes locales.....	25
2.2. Bases teóricas	25
2.3 Marco Conceptual.....	28
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	38
3.1.1. Hipótesis general	38
3.1.2. Hipótesis específicas	38
3.2 Identificación de variables.....	39
3.3 Operacionalización de variables	41

IV. METODOLOGÍA	43
4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica	43
4.2. Tipo y diseño de Investigación.....	43
4.3. Unidad de análisis	45
4.4. Población de estudio	45
4.5. Tamaño de muestra.....	46
4.6. Técnicas de selección de muestra.....	47
4.7. Técnicas de recolección de información	47
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información	48
4.9. Técnicas para demostrarla verdad o falsedad de las hipótesis planteadas	49
V. RESULTADOS Y DISCUSION	51
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	51
VI. CONCLUSIONES	62
VII. RECOMENDACIONES	63
VIII. BIBLIOGRAFÍA	64
IX. ANEXOS	70
a. Matriz de consistencia	70
b. Solicitud de validación	72
c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos	73
d. Validación del instrumento para el juicio de expertos	74
e. Lista de expertos	79
f. Instrumento de recolección de datos (según las variables)	80
g. Confiabilidad de instrumento de recolección de datos.....	83
h. Otros	86
Consentimiento Informado.....	86

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Medidas de tendencia central y de dispersión de las variables numéricas del estudio	51
Tabla 2 Características sociodemográficas de los participantes según uso del preservativo.	52
Tabla 3 Factores masculinos sociodemográficos asociados al uso del preservativo en usuarios del centro de salud Huancabamba, 2024.....	53
Tabla 4 Factores masculinos culturales asociados al uso del preservativo en usuarios del centro de salud Huancabamba, 2024	55
Tabla 5 Factores masculinos reproductivos asociados al uso del preservativo en usuarios del centro de salud Huancabamba, 2024	56

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo: Determinar los factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024. Metodología tipo aplicada, prospectiva, enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño analítico transversal, conto con una población de 122 participantes, 61 usuarios que utilizaron preservativo y 61 usuarios que no utilizaron el preservativo. Se tuvo como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Para el análisis se realizó la, prueba de Chi cuadrado, modelo de regresión logística de Poisson con varianza robusta, donde se determinó intervalo de confianza 95 % y la asociación significativa con un valor de $p < 0.05$. Resultados las variables que se asociaron fueron: la edad está asociada al uso del preservativo ($p=0,014$; RP: 0,97; IC 95%: 0,96-0,99), el grado de instrucción universitario ($p=0,007$; RP: 1,6; IC 95%: 0,1-2,3), estado civil soltero ($p=0,026$; RP: 1,4; IC 95%: 1,2-2,1), ocupación de los varones, los agricultores ($p=0,007$; RP: 0,5; IC 95%: 0,3-0,8), ocupación de conductor ($p=0,001$; RP: 1,7; IC 95%: 1,2 – 2,3). el único factor masculino cultural que se asocia al uso del preservativo fue la decisión conjunta con la pareja para la elección del uso del preservativo ($p=0,015$; RP: 0,4; IC 95%: 0,2 – 0,8). Conclusiones la edad, grado de instrucción, nivel universitario, estado civil soltero, ocupación de agricultor y conductor fueron factores asociados y la decisión conjunta fue un factor protector.

Palabras clave: Factores asociados, Preservativo, Varones, Pareja.

ABSTRACT

This research aimed to: Determine the male factors associated with condom use in users of the Huancabamba Health Center, 2024. Applied type methodology, prospective, quantitative approach, relational level, cross-sectional analytical design, had a population of 122 participants, 61 couples who used condoms and 61 couples who did not use condoms. The survey technique was used and the questionnaire as an instrument. For the analysis, the Chi square test was used, a Poisson logistic regression model with robust variance, where a 95% confidence interval and a significant association with a p value <0.05 were determined. Results the variables that were associated were age is associated with condom use (p=0.014; RP: 0.97; 95% CI: 0.96-0.99), university education level (p=0.007; RP: 1.6; 95% CI: 0.1-2.3), single marital status (p=0.026; RP: 1.4; 95% CI: 1.2-2.1), occupation of men, farmers (p=0.007; RP: 0.5; 95% CI: 0.3-0.8), driver occupation (p=0.001; RP: 1.7; 95% CI: 1.2 – 2.3). The only masculine cultural factor associated with condom use was a joint decision with a partner to choose condom use (p=0.015; RR: 0.4; 95% CI: 0.2–0.8). Conclusions: Age, university education level, single marital status, and occupations as farmers and drivers were associated factors, and a joint decision was a protective factor.

Key words: Associated factors, Condom, Men, Couple.

INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva viene a ser un pilar fundamental dentro de la calidad de la vida de las personas, a la misma vez participa en la prevención de diversos problemas de nivel mundial. El uso del preservativo representa un método eficiente e importante para prevenir las infecciones de transmisión sexual, VIH-SIDA. A pesar de la existencia de diversas campañas de promoción para el uso correcto constante del preservativo masculino, su uso es muy limitado, especialmente en aquellos lugares donde factores sociodemográficos, reproductivos y culturales tienen una alta influencia.

Diversas investigaciones demostraron que el comportamiento de los varones frente al uso del preservativo se ha visto condicionado por los diversos factores y patrones socioculturales que se asocia con malas prácticas de conductas sexuales de riesgo como la creencia de que el preservativo ocasiona disminución del placer, falta de confianza determina el poco uso.

El Ministerio de Salud (MINSA) durante muchos años ha implementado y desarrollado políticas de salud para fortalecer la salud sexual y reproductiva de la población con énfasis en los jóvenes y adultos jóvenes, quienes son el grupo de mayor conducta sexual de riesgo, sin embargo no han tenido resultados alentadores en cuanto a la práctica porque no ha incrementado, por ello se tiene la necesidad de realizar investigaciones para poder identificar los factores del porque no usan el preservativo a pesar de los diversos beneficios.

Esta investigación titulada “Factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024”, es de vital relevancia porque aporta evidencia científica que va servir para futuras investigaciones y va contribuir a las estrategias que promuevan el uso del

preservativo por parte de los varones de esta manera mejorar la salud sexual y reproductiva de la población de estudio y en general.

Esta investigación se desarrolló de la siguiente manera.

En el capítulo I, se describe la realidad problemática de estudio, se plantean las preguntas y objetivos de la investigación,

Capitulo II, está comprendido por el marco teórico, antecedentes de la investigación tanto internacional, nacional y local, así como las bases teóricas y la definición de términos,

Capítulo III, se realizó el planteamiento de la hipótesis general y específica, además la operacionalización de las variables,

Capitulo IV, se desarrolló el marco metodológico, donde se describe el tipo, nivel, enfoque de la investigación, así como la población muestra y los métodos de análisis de los datos de estudio.

Capitulo V, se ve los resultados, discusión, conclusión y las recomendaciones de la investigación.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

El uso adecuado de preservativo masculino es fundamental en la prevención de embarazos no deseados y disminuye significativamente el riesgo de contagio de las infecciones de transmisión sexual. Por ello, existe escasa participación del varón y limitado acceso de los métodos sobre todo al uso de preservativo, evidenciando una desigualdad (1). Así mismo, la salud sexual y reproductiva es un componente esencial del bienestar general de los varones, porque les permite ejercer su sexualidad de manera informada, segura, libre de presión y sin peligros para su salud (2). No obstante, su uso sigue siendo bajo en muchos entornos, especialmente en zonas rurales o con menor acceso a educación sexual integral (3).

A nivel Global, el uso insuficiente del preservativo masculino sigue siendo un problema de salud pública, a pesar de que este método presenta una alta eficacia en la prevención de embarazos no planificados y en la reducción de Infecciones de Transmisión Sexual, habiendo evitado aproximadamente 117 millones de nuevas infecciones desde el año 1990. En este contexto, la Organización Mundial de la Salud reportó que el uso correcto y constante del preservativo masculino brinda una eficacia de 98 % y 95 % del preservativo femenino en la prevención de embarazos no planificados (1). Sin embargo, un estudio realizado sobre la participación del varón en el uso de métodos anticonceptivos en África indicó el 12.5 % que equivale apenas 12 de cada 100 varones (4), en Nigeria, el 39.6 % de los varones (5). Lo que indica la participación de los varones en el uso del preservativo es muy limitada. A la vez la incidencia del uso del preservativo en algunos países de Pakistán oscila entre 27.7 % y en países de Zambia únicamente es del 14% (6).

En América Latina, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), se reportó la tasa de prevalencia de un 74 % de la población tiene acceso a métodos de planificación familiar, sin embargo, solo el 67 % utiliza métodos anticonceptivos modernos. Esta situación refleja una disparidad significativa en la utilización de métodos de planificación familiar entre los varones y las mujeres para los servicios de salud sexual y reproductiva (7). Un estudio realizado en Argentina por la organización internacional sin fines de lucro AIDS Healthcare Foundation (AHF) reveló solo el 33 % de los varones que pertenecen a mayor prevalencia de infecciones transmisión sexual siempre utilizan el preservativo, reflejando que de cada 100 varones 33 lo usan, asimismo se evidencio un mayor uso del preservativo entre mujeres trabajadoras sexuales de 63 % y únicamente 23 % en varones homosexuales (10).

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) reportó que el uso del preservativo masculino fue del 13.4 % entre los métodos de planificación familiar (8). No obstante, una encuesta realizada por AIDS Healthcare Foundation (AHF) Perú indicó que solo el 14 % de los varones utilizaban el preservativo y el 56 % de jóvenes encuestados en distintas regiones manifiestan que no usan este método. Estos datos reflejan que la responsabilidad de la planificación familiar recae predominantemente en las mujeres, lo que evidencia una desigualdad en el rol de la salud sexual y reproductiva (9).

A nivel regional, en la provincia de Andahuaylas, según datos del HIS Minsa 2024, se registraron un total de 6,377 parejas protegidas mediante el uso de métodos de planificación familiar. Entre estos, el método hormonal trimestral fue el más usado con 2,070 parejas protegidas. Mientras que el uso del preservativo

masculino se registró únicamente en 1,368 usuarios, evidenciando una menor participación de los hombres en comparación con los métodos utilizados predominantemente por mujeres (10).

En la localidad de Huancabamba, el uso del preservativo es muy limitado, solo se registró 128 usuarios durante el año 2024. Esta situación evidencia la influencia de diversos factores sociodemográficos, culturales y actitudinales que ha limitado la participación de los varones en la planificación familiar (10).

Las causas más frecuentes del no uso métodos de planificación familiar se tiene los factores sociodemográficos como residencia en la zona urbana, tener estado civil casado o conviviente, tener estudios de nivel secundario a más y otros que influyen en el uso de las parejas de métodos anticonceptivos, factores culturales como las creencias, el machismo y la inseguridad en la pareja (11), Una investigación realizada en Uganda por Tumwesigye R. destacó varios factores reproductivos que influyen en el uso de métodos anticonceptivos por parte de los hombres, influencia de un conocido de haber tenido antecedente de uso de preservativo, la decisión conjunta en pareja y la disponibilidad de métodos modernos (4), No obstante, son limitados los estudios que indiquen causas de no uso en métodos de planificación familiar, de ello la importancia de realizar esta investigación.

Las consecuencias del no uso de los métodos anticonceptivos por parte de los varones involucran riesgos para la salud sexual y reproductiva como el incremento de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, así como el impacto social y económico (12). Un análisis llevado a cabo en 2023 por el boletín epidemiológico regional de DISA Apurímac II, reporto 1 caso de VIH en gestante del distrito de José María Arguedas, por otro lado, en la región de

Apurímac 97 casos confirmados de sífilis y 38 casos en 2022, 14 casos en 2023 reportados semanalmente y 110 casos acumulados de Infección de Transmisión Sexual en 2023 incluyendo sífilis, gonorrea y sífilis probable (16).

Esta realidad problemática evidencia que se relaciona con los factores masculinos sociodemográficos, culturales y reproductivos que han limitado en el uso del preservativo por partes de los varones. En esta investigación se analizarán los diversos factores que pueden asociarse al bajo uso del preservativo como la edad, grado de instrucción, estado civil, creencias culturales, el acceso a métodos anticonceptivos y otros. El poder comprender los factores que son asociados al bajo uso del preservativo va ser fundamental para que se diseñe e implemente estrategias con un enfoque de género que se basen en el respeto de los derechos sexuales y reproductivos.

De la descripción de la realidad problemática se ve la escasa participación de los varones responde generalmente a las decisiones de manera individual, por la influencia de las construcciones sociales y culturales relacionado al género y la sexualidad. Por lo tanto, la baja participación esta influenciado por diversos factores como los sociodemográficos, culturales y reproductivos, por ello la importancia de poder conocer la asociación con estos factores que limitan el uso de preservativos en Huancabamba.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?
- ¿Cuáles son los factores culturales masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?
- ¿Cuáles son los factores reproductivos masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Justificación teórica

La importancia científica de este estudio es generar nuevo conocimiento sobre los factores masculinos que se asocian al uso de métodos de planificación familiar en parejas, que radica en el uso del preservativo por parte de los varones esto constituirá una de las estrategias más eficaces para la prevención de infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y una adecuada salud sexual y reproductiva dentro de la salud pública, Se ha observado que existe una información limitada sobre este tema, lo que resalta la necesidad de realizar este estudio. No solo busca comprender la realidad problemática, sino también convertirse en una fuente bibliográfica útil para futuras investigaciones en este ámbito.

1.3.2. Justificación práctica

El propósito de los resultados obtenidos en esta investigación es permitir que las autoridades y profesionales de la salud del área promuevan diversas estrategias de prevención e intervención. Estas estrategias estarán dirigidas a abordar los factores identificados, con el fin de aumentar el uso de métodos de planificación familiar en las parejas lo que conllevara a reducir embarazos no deseados,

infecciones de transmisión sexual y otros en beneficio de la salud sexual y reproductiva de toda la población.

1.3.3. Justificación metodológica

Este estudio empleó un diseño Analítico de corte transversal porque se tomará los datos en un solo momento, de enfoque cuantitativo porque se van a medir las variables de estudio, nivel relacional, lo que permitirá identificar, analizar los diferentes factores asociados que serán parte de esta investigación. Este enfoque facilitará el análisis de la asociación entre las variables en un momento determinado. El instrumento fue validado mediante juicio de expertos, lo que garantizo que los datos obtenidos sean fiables y válidos. Esta investigación representará un aporte metodológico importante, proporcionando un instrumento que podrá ser utilizado en futuras investigaciones

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar los factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024

1.4.2. Objetivos específicos

- Analizar la asociación entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- Analizar la asociación entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- Analizar la asociación entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Silva R. et al (13), en Brasil, en el 2024, llevaron a cabo un estudio denominado “Factores asociados con el uso inconsistente del condón entre los jóvenes: revisión sistemática”, cuyo objetivo fue Identificar en la literatura los factores asociados al uso inconsistente del condón en la población joven.. Para lo cual utilizo una metodología de tipo revisión sistémica, con una muestra de 15783 publicaciones, los resultados indican que tener sexo anal RPa: 2.9, no tener condón, nivel educativo bajo RPa:2.9, temor y vergüenza de comprar los preservativos RPa:2.1, inicio temprano de la actividad sexual y la falta de negociación en el uso del preservativo fueron factores asociados al uso del preservativo entre los jóvenes; llegando a la conclusión de la existencia de factores multidisciplinarios para el uso del condón por parte de los jóvenes.

Jara H. et al (14), en Etiopia, en el año 2022, realizaron un estudio denominado “Uso sistemático del preservativo y factores asociados entre el personal militar sexualmente activo en el este de Etiopía: diseño de estudio transversal”, cuyo objetivo fue evaluar el uso consistente del condón y los factores que se asociaron a su utilización por parte de los militares sexualmente activos, la metodología empleada fue de tipo transversal con una muestra de 327 militares varones, los resultados indicaron que el 100% hizo uso del condón, que 52.29% eran solteros, 51.38% presentaron estudios secundarios, siendo la edad de 30-35 años (AOR: 3.12), mayores de 35 años (AOR:2.42), educación superior (AOR:1.52), fueron factores destacados en el uso del preservativo en los varones militares, llegando

a la conclusión de que existe irregularidad en el uso del preservativo, así como factores que predisponen su utilización como es la edad y grado de instrucción.

Ali A. et al (15), En Pakistán, en el año 2022, se realizó un estudio denominado “Factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos entre los hombres en Pakistán: evidencia de la encuesta demográfica y de salud de Pakistán 2017-18”, cuyo objetivo fue analizar el papel del hombre en la utilización de métodos anticonceptivos en parejas. La metodología empleada consistió en un análisis de datos con una muestra de 3,691 hombres. Los resultados revelaron que 19.3% de los encuestados utiliza un método, 49% son de zonas rurales, 59.4% tienen nivel de educación secundaria o educación superior, 25.1% indicaron que la anticoncepción era responsabilidad exclusiva de las mujeres; siendo los hombres sin educación formal (ORa: 0.746, 23.5%), aquellos que consideraban que la anticoncepción era responsabilidad exclusiva de las mujeres (ORa: 0.670, 25.1%) y quienes carecían de conocimiento sobre anticoncepción (ORa: 0.715, 9.9%) presentaron una menor probabilidad de utilizar métodos anticonceptivos. Por otro lado, los hombres que no deseaban tener más hijos (ORa: 2.821, 33.7%) muestran una mayor probabilidad de emplear algún método anticonceptivo. Se concluyó que es fundamental promover la educación sobre anticoncepción en las parejas para mejorar su uso y fomentar la planificación familiar de manera efectiva.

Etowa J. et al (16), en Canadá. En el año 2021, realizaron un estudio denominado “Factores asociados con el conocimiento, la actitud y el uso del condón entre hombres heterosexuales negros en Ontario, Canadá”, cuyo objetivo fue ver los factores que se asociaron en el uso del preservativo entre los varones, la metodología empleada para este estudio fue de tipo transversal, la muestra empleada se conformó de 430 varones, llegando a obtener los

resultados que indicaron que 62.43% hace uso del condón con regularidad, los hombres casados (OR:1.46, IC del 95% = 1,20, 1,78), los varones de 20-29 años (OR: 1,25, IC del 95 % = 1,02, 1,53), tener más de 5 parejas sexuales (OR:1.94, IC 95% = 1.26, 2.97) estuvieron asociados al uso del preservativo, llegando a la conclusión de que existieron varios factores sociodemográficos que se asociaron al uso del preservativo por parte de los varones.

Packer C. et al (17), En Afganistán, en el año 2020, se realizó un estudio denominado “Factores asociados con el uso informado de anticonceptivos modernos entre hombres casados en Afganistán”, con el objetivo de identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos por parte de varones casados. La metodología empleada fue de tipo transversal, con una muestra conformada por 885 hombres casados. Los resultados revelaron que el 78% de los participantes tenía más de dos hijos, y el 60% indicó tener educación formal, 48% indicaron hacer uso de un método con su esposa, 51.3% eran de zonas rurales, 53.6% no presentaba educación alguna. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, se encontró una relación significativa con la participación de la mujer en la toma de decisiones (AOR: 2.57; IC del 95%: 1,51, 4,37). Además, factores como la edad y el deseo de tener más hijos (AOR: 1.69; IC del 95%: 1,10, 2,59)) se asociaron con el uso informado de estos métodos. Se concluyó que existe una asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la participación de la pareja en las decisiones familiares.

Msovela J. et al (18), En Tanzania, en el año 2020, se realizó un estudio denominado “Aprobación de la pareja masculina sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos: factores que determinan su uso entre las parejas del distrito de Kibaha, Tanzania”, con el objetivo de determinar la magnitud y los factores que influían en los varones respecto al uso de métodos anticonceptivos

por parte de sus parejas. La metodología empleada fue de tipo transversal, con una muestra conformada por 365 varones casados y convivientes. Los resultados revelaron que la edad media fue de 35 años y 48.3% tenía edades de 28 a 37 años, 72.3% casados, 65.5% presenta primaria, 41.1% son agricultores, el 60% de los varones utilizaba métodos anticonceptivos modernos. Además, se encontraron asociaciones significativas entre el uso de estos métodos y factores como tener educación formal (OR: 2.6; IC = 1,4-4,8; p = 0,002), el conocimiento sobre métodos anticonceptivos (OR: 24.1; IC = 7,3-79,9; p < 0,001) y el número de hijos (OR: 2.1; IC = 1,1-3,6; p < 0,025). Se concluyó que el conocimiento sobre la anticoncepción y el número de hijos fueron determinantes para que las parejas de los varones adoptaran algún método anticonceptivo.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Curahua A. & La Serna E. (19), En Ayacucho, en el año 2024, se llevó a cabo una investigación denominada "Factores masculinos asociados al uso y no uso de métodos anticonceptivos en la pareja. Vinchos, Ayacucho, enero - marzo 2024", cuyo objetivo fue identificar los factores masculinos asociados al uso o no uso de métodos anticonceptivos en las parejas. Para ello, se utilizó una metodología de tipo analítico, basada en un diseño de casos y controles, con una muestra conformada por 97 casos y 97 controles. Los resultados obtenidos indican que el 59.8% eran adultos, 69.4% tenía relación estable, 92.8% ocupación independiente, 50.5% quería tener de 0 a 2 hijos; viéndose que el estado civil se asoció significativamente con el uso de métodos anticonceptivos (OR: 2.216). Asimismo, la educación básica (OR: 2.430) y la presencia de creencias erróneas sobre los anticonceptivos (OR: 5.893) se relacionaron con el uso o no uso de estos métodos. Por otro lado, se encontró que los varones que no utilizan métodos anticonceptivos (OR: 3.694), aquellos con una sola pareja

sexual (OR: 2.824) y los que planificaron tener hijos (OR: 2.263) mostraron asociaciones importantes con el uso de métodos anticonceptivos. En conclusión, existen factores sociales, culturales y antecedentes sexuales y reproductivos asociados al uso y no uso de métodos anticonceptivos en la pareja.

Rodríguez N. (20), en Lima en el año 2023 realizaron una investigación denominada “Factores asociados al uso de la doble protección anticonceptiva en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022”, que tuvo por objetivo conocer los factores que se asociaban al uso del preservativo en jóvenes universitarios, la metodología empleada fue de tipo transversal con una muestra 217 jóvenes universitarios, los resultados dan a conocer que el 82.9% tenía edades de 18 a 24 años, 72.4% presentaba una relación estable, 58.5% no creía en Dios, 91.2% presento antecedente de ITS, 79.7% tenía 1 a 3 parejas sexuales, 89.9% no tenía embarazo previo; viéndose que tener entre 25-29 años (RP:1,57; IC95%: 1,13-2,18), conocer sobre el método (RP:3.16; IC95%: 1,48-6,72) fueron factores que se asociaron significativamente con el uso del preservativo, llegando a la conclusión de que existieron factores que se asociaron como la edad y conocimiento sobre el método.

Lloclla K. (21), En Tingo María, en el año 2022, se realizó una investigación denominada “Influencia de los factores socioculturales del varón para la aceptación del uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en Hospital Tingo María - marzo a diciembre 2016” cuyo objetivo fue identificar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres, desde la perspectiva de los hombres. La metodología empleada fue de tipo observacional y analítico, con un diseño de casos y controles, y una muestra de 118 hombres. Los resultados revelaron que 56.8% tenía la edad de 29 a 39

años, 72% presentaba alguna religión, 54.2% era conviviente, 61.9% zona rural; indicando que la edad ($p: 0.005$), la religión ($p: 0.001$), factores culturales ($p=0.005$) y la edad específica de los varones entre 30 y 39 años (OR: 0.86) estuvieron significativamente asociados con una mayor predisposición al uso de métodos anticonceptivos. En conclusión, los factores de edad y religión se identificaron como determinantes clave para la adopción de dichos métodos.

Tacza L. & Velazco J. (22), En Ayacucho, en el año 2021, se realizó una investigación denominada “conocimiento y actitud de los varones frente al uso de métodos anticonceptivos. Hospital De Apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho octubre - diciembre 2019”, cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento y las actitudes de los hombres frente al uso de anticonceptivos. Los resultados indicaron que el grado de instrucción superior (25.5%), el estado civil de conviviente (25.5%), el hecho de no tener hijos (27.1%) y la religión católica (26.9%) se asociaron estadísticamente con una actitud positiva hacia el uso de anticonceptivos por parte de los hombres con sus parejas, Se concluye que es necesario incluir a los hombres en los programas de educación sexual para mejorar su conocimiento métodos anticonceptivos.

Arias P. (23), En Tacna, en el año 2021, se llevó a cabo una investigación denominada “Factores socioculturales y actitud de los varones frente a la planificación familiar de las usuarias atendidas en el Centro De Salud Ciudad Nueva, Tacna 2020”, cuyo objetivo fue conocer los factores socioculturales y su relación con la actitud frente a los métodos anticonceptivos en los varones. La metodología utilizada fue de tipo observacional y relacional, con una muestra de 196 hombres. Los resultados obtenidos mostraron que el 53.6% de los varones tenía secundaria completa, el 85.7% profesaba la religión católica, el 46% tenía

entre 2 y 3 hijos, y el 44.9% se encontraba en el rango de edad de 30 a 39 años. En cuanto a su situación de convivencia, el 40,8% vivía en unión libre. Un 81.1% acompañó a su pareja al servicio de planificación familiar, y el 40.8% presentó una actitud regular respecto al uso de métodos anticonceptivos. En conclusión, los factores mencionados son indicadores que se asociaron al uso de planificación familiar por parte de los varones.

2.1.3. Antecedentes locales

No se cuenta con antecedentes locales para nuestra investigación.

2.2. Bases teóricas

Teorías de la acción razonada y del comportamiento planificado como modelos de uso del condón

Albarracín, D., Johnson, BT, Fishbein, M. y Muellerleile, PA (2001) indican que los resultados apoyan los principios de la Teoría de la Acción Razonada, al demostrar que el uso del preservativo está fuertemente relacionado con la intención de emplearlo, que se forma a partir de las actitudes individuales y de la influencia social percibida. Igualmente, se nota que las actitudes se desarrollan según las creencias sobre los resultados del uso del condón, mientras que las normas subjetivas están vinculadas a las creencias sobre las expectativas de individuos importantes (24).

De acuerdo con la Teoría de la Conducta Planificada, la percepción de control conductual se relaciona con la intención de utilizar el preservativo; no obstante, su impacto directo en el comportamiento es limitado, particularmente al tener en cuenta la experiencia previa de la persona. Los hallazgos indican que las elecciones sobre el uso de preservativos están altamente influenciadas por elementos cognitivos y sociales, lo que tiene significativas repercusiones para la elaboración de estrategias de prevención del VIH que se enfoquen en

promover actitudes positivas y normas sociales constructivas (24).

Teoría de Warren Miller y el Modelo TDI-B de toma de decisiones reproductivas

De acuerdo con Giuliana Violeta Vásquez Varas; Juliane Callegaro Borsari (2022), el Modelo de Conducta Reproductiva señala que los sistemas biológicos se consideran fundamentales para la psicología y el comportamiento del individuo, el cual es parte de varios sistemas sociales. En relación con el uso del preservativo, se identifica que la influencia más significativa sobre las conductas reproductivas proviene de la pareja sexual principal, ya que el uso del condón a menudo requiere una decisión compartida y un esfuerzo conjunto para conseguir o evitar el embarazo. No obstante, los conflictos de intereses en la relación, como la elección personal en contraposición a la seguridad conjunta, pueden influir en la decisión de utilizar preservativos y conducir a actitudes centradas en intereses propios. Igualmente, las interacciones sociales del individuo, como las que mantiene con familiares o amigos íntimos, también afectan la elección de decisiones reproductivas, impactando de manera positiva o negativa la utilización del preservativo. En este contexto, el modelo enfatiza que la conducta reproductiva surge de la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales, en los cuales la cooperación, la negociación y la presión social influyen en el comportamiento individual respecto al uso de anticonceptivos (25).

La Teoría de la Equidad de Género en Salud

Propuesta por la Organización Mundial de la Salud en 2019, su finalidad es analizar y corregir las disparidades e inequidades de género en la planificación, implementación, monitoreo y evaluación, reconociendo que las desigualdades en el acceso y uso de servicios de salud entre hombres y mujeres son sociales,

no biológicas. Esta teoría sugiere que el género determina comportamientos y decisiones sobre salud sexual y reproductiva. Promover la equidad de género implica eliminar barreras socioculturales que limitan la participación de los hombres en estos temas, fomentando comportamientos más responsables en la salud sexual y reproductiva (26).

Al relacionarla con los factores masculinos asociados al uso del preservativo, indica que las ideas tradicionales de masculinidad pueden disminuir el uso del condón al considerarlo una amenaza a la “virilidad”. También destaca que la responsabilidad del cuidado sexual a menudo recae en las mujeres. La OMS sugiere promover la equidad de género para mejorar la salud sexual de ambos en temas de salud sexual y reproductivas (26).

Teoría del rol de género y masculinidad

La construcción tradicional de la masculinidad a menudo está asociada con el poder y la resistencia al uso del condón, lo que genera prácticas sexuales de riesgo. Los hombres que adoptan una visión dominante en la masculinidad suelen rechazar el preservativo, viéndolo como una amenaza a su virilidad (27).

Actitudes sexistas complican la negociación del uso del condón, perpetuando dinámicas desiguales en las relaciones. Por otro lado, promover masculinidades igualitarias y sensibles a la equidad de género puede facilitar un mayor uso del preservativo, ya que los hombres con una identidad de género más flexible son más propensos a adoptar prácticas preventivas (28).

Teoría del Placer Sexual y su relación con el uso del preservativo en hombres

En el ámbito de la salud sexual, el análisis del comportamiento masculino en torno al uso del preservativo ha incorporado progresivamente perspectivas que reconocen al placer como una variable central. A diferencia de los modelos

tradicionales que priorizan la prevención de riesgos, este enfoque considera que las elecciones sexuales están profundamente influenciadas por el deseo de experimentar satisfacción física y emocional durante el encuentro íntimo (32). Desde esta óptica, se ha identificado que una parte considerable de los varones manifiestan resistencia al uso del preservativo debido a la percepción de que este elemento reduce la sensibilidad durante la relación sexual, afecta la calidad de la experiencia o interfiere con el ritmo del acto. En muchos casos, estos factores son valorados por encima del riesgo de contraer una infección de transmisión sexual o enfrentar un embarazo no planificado, especialmente cuando el vínculo con la pareja es estable o existe confianza emocional (32).

2.3. Marco Conceptual

Planificación familiar

La planificación familiar, es considerada como un programa que engloba acciones e intervenciones que se brindan a todo individuo en edad reproductiva, este conjunto de actividades incluye a la orientación, consejería, educación, información, indicaciones médicas y administración del método anticonceptivo de elección, propuesta a las personas o parejas, las cuales tomaran decisiones de manera informada, libre, responsable y voluntaria, para llegar a planificar su familia, es decir cuántos hijos desea tener y en qué tiempo (33).

Participación del varón en la planificación familiar

Desde tiempos memorables, el coito interrumpido fue un método utilizado como anticoncepción, pero el varón a menudo es marginado en procesos reproductivos, notando su ausencia en etapas muy importantes como es el embarazo, parto y planificación familiar (34). Aunque algunos hombres están interesados en la planificación familiar, muchos se oponen al uso de métodos anticonceptivos en sus parejas por razones culturales o religiosas. Además,

aquellos de zonas rurales frecuentemente enfrentan creencias y mitos erróneas sobre la anticoncepción (35).

Equidad de género en salud sexual y reproductiva

Muchas veces se confunde la igualdad con la equidad, que son dos términos con dos significados muy distintos, la equidad es dar a según la necesidad que tenga este individuo, en cambio la igualdad es dar lo mismo a todos, ya sea que este lo necesite o no (36). Bajo esta premisa se puede mencionar que el Perú inequidad tanto en el acceso a los servicios de salud, como la de género, la cual incide en la salud de los integrantes de la población, manifestándose mediante conductas o comportamientos de riesgo, programas diferenciados, desventajoso para uno o ambos géneros (37).

Factores masculinos

Son un conjunto de características biológicas, psicológicas, conductuales, culturales y sociales propias del varón, que influyen en su percepción, decisión y comportamiento frente a la salud sexual, la reproducción y el uso de métodos anticonceptivos como el preservativo masculino.

Factores sociodemográficos

Dentro de este grupo se encuentran las características personales que presenta cada individuo, como la edad, el estado civil, la ocupación, religión, etc. Las cuales pueden incrementar la inaccesibilidad a adquirir un método anticonceptivo o al uso de este, además de incrementar la probabilidad de adquirir una infección de transmisión sexual o de presentar un embarazo no deseado (38).

Edad: La edad se encuentra definida como el tiempo medido en años de un individuo desde que nace, hasta el momento donde se cuestiona esta característica (39). De acuerdo a múltiples estudios realizados en relación a este

factor y su asociación con la anticoncepción, se puede afirmar que los individuos más jóvenes se encuentran menos enfocados en el uso de métodos anticonceptivos, ya sea por el desconocimiento sobre el tema, exploración de las relaciones y vida sexual, a comparación de los individuos mayores que presentan un mayor nivel de conocimiento con respecto a temas relacionados a la sexualidad y métodos anticonceptivos, siendo esta una de las más resaltantes (40).

Grado de instrucción: Definido como el nivel de educación que a llegado a alcanzar un individuo, en muchos países se ha llegado a clasificar como inicial, primaria, secundaria, educación superior, universitario o técnico. Llegando a ser un factor de riesgo de suma importancia en la salud pública, debido a su relación con el acceso, comprensión, además de un mayor criterio para la toma de decisiones (41). En múltiples estudios se ha visto que existe una estrecha asociación entre este factor y el tema de estudio, ya que a un menor grado de instrucción se puede evidenciar más limitaciones en cuanto al acceso a estos, a la información en planificación familiar y la decisión de usar dicho método y por ende al uso correcto de estos métodos anticonceptivos, además de no conocer los beneficios y efectos secundarios, reduciendo el uso (35).

Procedencia: La procedencia o lugar de nacimiento de los varones influye considerablemente en el análisis de su comportamiento sexual y uso del preservativo (42). Numerosas investigaciones señalaron que quienes provienen de áreas urbanas tienen más probabilidades de usar preservativos consistentemente, gracias a mejor acceso a información y servicios de salud. En contraste, los varones de zonas rurales enfrentan barreras culturales, acceso que limitan esta práctica y una menor cobertura de servicios de salud sexual y reproductiva (43). Además, la identidad étnica juega un papel importante;

barreras lingüísticas y desconfianza hacia el sistema de salud afectan negativamente la adopción del preservativo en comunidades indígenas y migrantes (43).

Ocupación: La situación laboral del hombre tiene un impacto significativo en su comportamiento sexual, ya que se relaciona tanto con el nivel socioeconómico como con la dinámica de vida cotidiana. El tipo de trabajo y la estabilidad laboral afectan el uso del preservativo, ya que inciden en el acceso a servicios de salud y en la percepción del riesgo (44). Hombres en sectores profesionales tienen más conocimiento y predisposición hacia métodos anticonceptivos, mientras que los de trabajos informales suelen tener menor uso del preservativo (44). Asimismo, empleos que implican movilidad o largas jornadas pueden aumentar relaciones sexuales ocasionales, y el consumo de alcohol en entornos laborales informales puede perjudicar decisiones preventivas (45).

Estado civil: El estado civil de una persona impacta en su comportamiento respecto al uso de métodos anticonceptivos (46). Los varones solteros tienden a una menor adherencia y comunicación sobre planificación familiar, debido a la naturaleza esporádica de sus relaciones. En contraste, los varones casados o en relaciones estables muestran mayor disposición a utilizar anticonceptivos, incluyendo métodos quirúrgicos o definitivos posterior a cumplir el número de hijos que deseó. Sin embargo, pueden sentirse confiados en su fidelidad, lo que los expone a infecciones de transmisión sexual. Los varones divorciados o separados presentan alta actividad sexual, a menudo sin usar anticonceptivos, aumentando el riesgo de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados (38).

Factores culturales

Los factores culturales son características relacionadas a los roles de género los cuales llegan a influir de una forma significativa en la disposición de los hombres para participar en temas de planificación familiar. En muchas culturas existe una presión social que impulsa a asumir un rol dominante en estas decisiones en temas del uso de métodos anticonceptivos, asimismo estos pueden influir en la decisión de que su pareja use un método anticonceptivo. Además, las creencias erróneas que algunos hombres tienen sobre estos métodos dificultan su aceptación, siendo este uno de los mayores problemas que limitan el acceso a optar por un método anticonceptivo tanto para su uso personal como para el de sus parejas (38).

Religión:

La religión, definida conceptualmente como un sistema de creencias y prácticas que se relacionan con lo divino o trascendental, la mayoría de estas orienta la moral, las conductas sociales y las interacciones humanas, incluyendo aspectos relacionados a la sexualidad y procreación. Las religiones como el cristianismo, el islam, el hinduismo, el budismo, etc. Tienen doctrinas específicas sobre los temas sexuales, lo que influye en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos. Hablando de manera específica se puede poner de ejemplo a la religión católica donde se les prohíbe el uso de la anticoncepción artificial, condicionando a muchos de sus creyentes a practicar métodos naturales o la abstinencia (38).

Creencias:

La percepción del preservativo que tienen los hombres influye en su uso, ya que muchos asocian su utilización con la pérdida de placer, incomodidad y menor espontaneidad durante el acto íntimo. Estas creencias, junto a experiencias

negativas y falta de orientación, generan barreras psicológicas que limitan su adopción (35). Mitos culturales sobre la sexualidad masculina refuerzan la idea de que usar condón es símbolo de debilidad, afectando la toma de decisiones en relaciones estables. Además, la creencia de que el preservativo disminuye el placer y puede interpretarse como desconfianza, contribuye a su omisión en situaciones de riesgo (35).

Normas sociales:

El uso de métodos anticonceptivos masculinos está influenciado por creencias, actitudes y comportamientos de individuos y su entorno social, como la familia y la cultura, el cual puede manifestarse de forma directa, a través de presiones indirectas, conllevando al rechazo del método anticonceptivo (38).. Las normas de género a menudo asignan la responsabilidad de la anticoncepción a las mujeres, limitando la participación masculina. Además, la masculinidad y el control sobre la paternidad impactan en la disposición de los hombres a usar anticonceptivos, generando estigmatización y desinformación causada muchas veces por la falta de acceso o educación adecuada sobre métodos anticonceptivos masculinos (33).

Decisión conjunta en pareja: La participación activa del varón en la toma de decisiones sobre el uso de anticonceptivos, y especialmente en el uso del condón, está significativamente asociada con su práctica efectiva. La negociación con la pareja y el consenso son predictores del uso consistente (6).

Normas de género:

Las normas de género dictan roles específicos para hombres y mujeres, asociando a los varones con la fuerza y la autosuficiencia, lo que limita su participación en el uso de métodos anticonceptivos. Esto refuerza la idea de que la anticoncepción es solo responsabilidad de la mujer (47). Además, los

estigmas sobre la masculinidad y la falta de educación sobre opciones masculinas impiden el uso de métodos como el preservativo y la vasectomía, aumentando los riesgos para la salud sexual y reproductiva de ambos géneros (48).

Factores reproductivos

Los elementos culturales relacionados con el uso del preservativo masculino son las normas, valores y prácticas que un grupo comparte y que afectan las actitudes y acciones de los hombres hacia el condón (49).

Antecedentes de infección de transmisión sexual: Hace referencia al historial clínico previo de una persona con una o más infecciones adquiridas principalmente por contacto sexual, Este antecedente puede implicar que la persona ya recibió tratamiento o que sigue en vigilancia médica, y constituye un importante marcador de riesgo en salud pública y sexual. Los antecedentes de ITS ayudaran evaluar factores de riesgo, orientar decisiones de diagnóstico, detección oportuna, uso de preservativo y otras intervenciones preventivas. Asimismo, estos antecedentes están estrechamente asociados a factores conductuales, sociales y culturales, como el número de parejas sexuales, el uso inconsistente del preservativo, el machismo o el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva (50).

Número de parejas sexuales: El número de parejas sexuales está directamente relacionado con el nivel de exposición a infecciones de transmisión sexual (ITS) y con la necesidad percibida de protección. Diversos estudios han documentado que los hombres con múltiples parejas tienden a utilizar preservativos con mayor frecuencia en relaciones ocasionales, aunque esta práctica disminuye en relaciones estables o de larga duración. No obstante, esta conducta puede estar mediada por una falsa percepción de control del riesgo o por confianza excesiva

en la pareja, lo que lleva a decisiones erráticas en el uso del método. La presencia de múltiples parejas, si bien incrementa el riesgo, no siempre se traduce en un uso sistemático del condón (42).

Antecedentes de uso de preservativo: Es importante los antecedentes del uso del preservativo. Porque aquellos varones que han incorporado el preservativo en sus primeras experiencias sexuales tienden a mantener esta práctica de forma más regular a lo largo del tiempo, en comparación con quienes no lo han utilizado desde el inicio de su vida sexual activa (Cabrera & Rojas, 2020). Este patrón está influenciado por factores como la educación sexual recibida, el acceso temprano al método y la actitud frente al autocuidado. La continuidad en el uso depende, además, del tipo de vínculo afectivo, la edad y el grado de conocimiento sobre salud sexual (51).

Número de hijos: En cuanto al número de hijos, se ha observado que los varones con descendencia tienden a percibir el uso del preservativo como innecesario, especialmente si ya han cumplido con su deseo reproductivo o se encuentran en relaciones estables. En este contexto, muchos recurren a otros métodos o abandonan la protección por completo, asumiendo que ya no existe un riesgo “real” de embarazo no planificado. Sin embargo, esta percepción minimiza el peligro de transmisión de ITS, especialmente en casos donde la fidelidad no es exclusiva. En cambio, los varones sin hijos o que aún no desean tenerlos suelen mostrar mayor disposición al uso del condón como estrategia preventiva integral (52).

Uso de preservativo

El uso actual del preservativo está condicionado por la conjunción de estos factores anteriores. La regularidad en su utilización depende tanto de las experiencias previas como de las condiciones presentes, tales como el tipo de

relación sexual, la edad, el estado civil y el entorno social. A pesar de las campañas de sensibilización, el abandono del método sigue siendo común en relaciones de confianza, incluso en ausencia de otros métodos anticonceptivos. Esta decisión responde a componentes subjetivos, como la búsqueda de placer sin barreras físicas o la interpretación emocional de la fidelidad (50).

Conocimientos y creencias

El conocimiento se encuentra definido como aquella información que una persona posee sobre un tema, mientras que las creencias representan convicciones personales influenciadas por factores culturales, sociales o religiosos (33).

En relación al uso de los métodos anticonceptivos masculinos, el conocimiento abarca aspectos como funcionamiento, eficacia y efectos secundarios, mientras que las creencias pueden influir en la percepción de su conveniencia o moralidad. Aunque un hombre tenga conocimientos suficientes, sus creencias pueden actuar como barreras para el uso de anticonceptivos, especialmente si están condicionadas por factores culturales o religiosos. Por otro lado, el desconocimiento o la falta de educación sexual también contribuye a una menor adopción de estos métodos (38).

2.4. Definición de términos

Factores sociales masculinos: Definidas como condiciones, influencias, características y elementos que se encuentran relacionados con el aspecto social y están presentes en la población masculina influyendo en su comportamiento, pensamiento y relación (53).

Edad: Se define como los años cumplidos de una persona, los cuales transcurren desde el nacimiento de este individuo hasta donde se le cuestiona esta característica suya (39).

Estado civil: Definida como el estado social que presenta una persona en relación a su pareja (40).

Religión: Definida como todo un conjunto de creencias y prácticas relacionadas al servicio de un ser supremo (38).

Factores culturales masculinos: Se define como todas aquellas características relacionadas al aspecto cultural, donde se incluye a los valores, rasgos, costumbres, falacias y estilos de vida que posee a una persona (19).

Grado de instrucción: Definido como el grado o nivel de educación alcanzado por un individuo (19).

Antecedente sexual y reproductivo: Se refiere a la experiencia y vivencia previa, relacionadas con el inicio de relaciones sexuales, número de parejas, uso de métodos anticonceptivos en varones y mujeres (19).

Edad de inicio de relaciones sexuales: Definida como la edad en la que una persona comenzó a tener relaciones sexuales, siendo esta edad donde inicio su vida sexual (41).

Uso de métodos anticonceptivos: Definida como todas aquellas prácticas o acciones relacionadas a diversas técnicas o dispositivos diseñados para prevenir un embarazo (34).

Embarazo no deseado: Situación en la que una persona queda gestando sin haber planificado o en el peor de los casos sin haberlo deseado (53).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

- **Ha:** Existe asociación significativa entre los factores masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- **H0:** No existe asociación significativa entre los factores masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

- **HA1:** Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos masculinos y uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- **H02:** No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- **HA2:** Existe asociación significativa entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- **H02:** No existe asociación significativa entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- **HA3:** Existe asociación significativa entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

- **H03:** No existe asociación significativa entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

3.2. Identificación de variables

V1: Factores Masculinos

Dimensiones Sociodemográficos

- Edad
- Nivel educativo
- Procedencia
- Estado civil
- Ocupación

Culturales

- Religión
- Creencias
- Decisión conjunta en pareja
- Normas sociales

Reproductivos

- Antecedentes de Enfermedad de Transmisión Sexual

- Antecedente de uso de métodos anticonceptivos
- Número de parejas sexuales
- Número de hijos

V2: Uso de preservativo

Dimensiones

Frecuencia

- Uso en últimos 3 meses

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA/ ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
V.1. Factores Masculinos.	Son los factores que influyen a los aspectos individuales y conductas de los hombres que impactan su involucramiento y decisión en el uso de métodos de planificación familiar. Estos factores, que incluyen características como su contexto social, cultural y reproductivo, influyen en su actitud, nivel de conocimiento y disposición para participar en la elección y uso de anticonceptivos junto a su pareja	En el contexto de esta investigación, los factores masculinos asociados se medirán a través de un instrumento.	Factores Sociodemográficos	Edad	Años cumplidos	Razón
				Grado de instrucción	a) Sin estudio b) Primaria c) Secundaria d) Técnico superior e) Universitario Superior	Ordinal/politómico
				Procedencia	a) Urbana b) Rural	Nominal/dicotómico
				Estado civil	a) Soltero b) Conviviente c) Casado	Nominal/politómico
				Ocupación	a) Minero b) Agricultor c) Comerciante d) Conductor	Nominal/ politómico
			Factores Culturales	Religión	a) Evangélico b) católico	Nominal/dicotómico
				Creencias	a) Favorable b) Desfavorable	Nominal/dicotómico
				Decisión conjunta en pareja	a) Si b) No	Nominal/dicotómico
				Normas sociales	a) Si b) No	Nominal/dicotómico
			Factores Reproductivos	Antecedentes de ITS	a) Si b) No	Nominal/dicotómico

				Número de parejas sexuales	Ordinal/discreto
				Número de hijos	Ordinal/discreto
V.2. Uso de preservativo	Es el efecto o resultado referido a la utilización, manejo por parte del paciente y pareja a través de la entrega por parte de los servicios de salud u otros	En este estudio, se evaluará el uso del preservativo masculino identificando y registrados en la atención del centro de salud.	Frecuencia en el uso del preservativo	Uso en últimos 3 meses	a) Si b) No	Nominal/ dicotómica

IV. METODOLOGÍA

4.1. **Ámbito de estudio: Localización política y geográfica**

Se realizó en el Distrito de José María Arguedas, provincia de Andahuaylas y departamento de Apurímac, que está ubicado en el centro sur del Perú, fue creado el 15 de diciembre de 2014, cuenta con una población según INIE de 5309 habitantes, encontrándose a una superficie de 196 km², se halla a una altitud de 3641 m.s.n.m, conformada por 20 distritos de la provincia de Andahuaylas.

LÍMITES. -

Por el Norte: Con el Distrito de san Jerónimo

Por el Sur: Con Distrito de Turpo

Por el Este: Con el Distrito de Pacucha.

Por el Oeste: Con el Distrito de san Jerónimo

4.2. **Tipo y diseño de Investigación**

Tipo de investigación: es aplicada, porque tendrá el propósito de brindar respuesta efectiva y fundamentada a un problema planteado (54)

Tiempo de Periodo: Esta investigación recolectará los datos a medida que ocurrirán los hechos, es decir de forma prospectiva (54).

Enfoque de la investigación: es cuantitativo porque buscará cuantificar la relación entre los factores masculinos y uso de preservativo, utilizando análisis estadístico para identificar asociaciones significativas (54).

Nivel de investigación: El nivel es relacional, porque va pretender analizar la asociación entre las variables los factores masculinos y el uso del preservativo (55).

Diseño: Analítico transversal, porque pretende establecer la asociación entre las variables factores masculinos y uso del preservativo (55).

4.3. Unidad de análisis

Se consideró a todos los varones que utilizaron o no el preservativo y que fueron atendidos en el Centro de Salud Huancabamba durante el año 2024.

4.4. Población de estudio

Se va tomar toda la población de varones que usaron el preservativo del Centro de Salud Huancabamba, en el año 2024.

Criterios de inclusión

Población de grupo de parejas que utilizan el preservativo

- Varones que usan preservativo
- Varones de 18 a 59 años de edad
- Varones que fueron atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huancabamba de enero a diciembre de 2024.
- Varones que participaran en el estudio previo consentimiento informado

Población de grupo de parejas que no utilizan el preservativo

- Varones que no usan preservativo
- Varones de 18 a 59 años de edad
- Varones que fueron atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huancabamba de enero a diciembre de 2024.
- Varones que participaran en el estudio previo consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Varones que fueron atendidas en el centro de salud Huancabamba en un período diferente al indicado.
- Varones que son menores de 18 años de edad

- Varones con alguna discapacidad que les impide comunicarse
- Varones que no se atendieron el Centro Salud Huancabamba
- Varones que no quieren participar en el estudio

4.5. Tamaño de muestra

En la investigación para el cálculo del tamaño de la muestra se realizó con el software Epidat, versión 4.2 mediante la fórmula para estudios analíticos de corte transversal con dos proporciones.

$$n_o = \frac{[Z_{1-\alpha/2} \times \sqrt{(r+1)P_M(1-P_M)} - z_{1-\beta} \sqrt{r \times (1-P_1) + P_2(1-P_2)}]^2}{r \times (P_1 - P_2)^2}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

$Z_{1-\alpha/2} = 1.96$

$Z_{1-\beta} = 0.90$

p1: Proporción de exposición entre los usuarios que usan preservativo: P1 = 45.8 %

p2: Proporción de exposición entre los usuarios que no usan preservativo P1= 22 %

P: Media de p1 y p2: de ambas proporciones

Para estimar las proporciones necesarias para el cálculo (p_1 y p_2), se tomaron como referencia los resultados del estudio de Curahua (42). En este trabajo dichos valores correspondieron a la proporción de exposición al factor de riesgo “grado de instrucción”, dado que permitió obtener una muestra más representativa.

Obteniendo una muestra total de 122, de las cuales:

Grupo 1. Usuarios que usan preservativo: n= 61

Grupo 2. Usuarios que no usan preservativo: n= 61

4.6. Técnicas de selección de muestra

El muestreo fue no probabilístico y se realizó por la conveniencia. Para minimizar o eliminar posibles factores de confusión, se empleó el método de emparejamiento. Por ello, se formaron en dos grupos de estudio: varones con uso de preservativos y varones sin uso de preservativo, asegurándose de que estén organizados según su edad y lugar de procedencia.

4.7. Técnicas de recolección de información

Técnica

Para recopilar la información en esta investigación, fue empleada la encuesta de los usuarios que usaron preservativo en el Centro de Salud Huancabamba 2024.

Instrumentos

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario estructurado, elaborado en base a las dimensiones e indicadores de las variables del estudio. Este cuestionario permitirá obtener la información necesaria para responder al problema de investigación y cumplir los objetivos planteados.

Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión, se determinará la muestra sobre la cual se aplicará el instrumento. Para garantizar la validez del instrumento, se recurrirá a la evaluación de cinco expertos en el tema. Además, la fiabilidad del instrumento será medida utilizando prueba de piloto.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

Este proyecto se ha sometido primero a la aprobación del comité de investigación de la universidad. Posteriormente, se solicitó permiso al Centro de

Salud de Huancabamba para llevar a cabo la investigación. En dicho establecimiento se aplicó la encuesta diseñada para la recolección de datos y dicha información fueron organizados en una base creada en Microsoft Excel que posteriormente los datos fueron analizados mediante el programa estadístico SPSS versión 25. Las variables numéricas del estudio, como la edad, el número de parejas sexuales y el número de hijos fueron descritas mediante medidas de tendencia central y de dispersión (Mediana y desviación estándar), asimismo se realizó la comparación de estas variables entre los dos grupos de estudio (usuarios que usan preservativo y usuarios que no lo usan) mediante la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, ya que los datos tienen una distribución diferente a la normal.

Las variables cualitativas, fueron descritas utilizando medidas porcentuales. Para determinar la asociación entre los factores masculinos con el uso del preservativo, se utilizó la prueba de Chi cuadrado, con un nivel de significancia de ($p < 0,05$). Se usó la medida de asociación de razón de probabilidades (RP) con sus intervalos de confianza al 95%, para medir la dirección de la fuerza de asociación entre los factores masculinos y el uso del preservativo, utilizando un modelo de regresión logística de Poisson con varianza robusta.

La dirección de la asociación fue en base al valor del RP, donde:

- $RP < 1$: Menor prevalencia de uso del preservativo.
- $RP > 1$: Mayor prevalencia de uso del preservativo.

Las variables categóricas politómicas fueron convertidas en variables ficticias (dummies), para ser analizadas mediante el modelo de regresión logística de Poisson.

4.9. Técnicas para demostrarla verdad o falsedad de las hipótesis planteadas

Para contrastar las hipótesis planteadas, se empleará estadística inferencial, utilizando la prueba no paramétrica de chi cuadrado y el análisis de regresión lineal, basada en el valor de p. La regla de decisión para aceptar o rechazar la hipótesis nula (H_0) será la siguiente:

- Si $p < 0,05$ (5%), se rechaza la hipótesis nula.
- Si $p > 0,05$ (5%), se acepta la hipótesis nula.

Este enfoque permitirá determinar la veracidad o falsedad de las hipótesis formuladas

4.10. Aspectos Éticos

Esta investigación va respetar las normas éticas de la investigación y de la originalidad, los cuales se va corroborar con el software turnitin, además se va solicitar la aprobación por el comité de ética de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Además, se tomará en cuenta el informe de Belmont, donde se guardará la confidencialidad de las personas que participen en esta investigación, se guía en el respeto de las personas que garantizan la autonomía y protección, además de la beneficencia donde la finalidad de este estudio es el bienestar común sin ocasionar daño a los participantes, ni terceros y la justicia que guarda equidad en la selección de participantes y buscar equilibrio de riesgos y beneficios de la realización de la investigación.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

A continuación, se expone los distintos resultados que se lograron en esta investigación y son los siguientes:

Tabla 1. Medidas de tendencia central y de dispersión de las variables numéricas del estudio

	<u>Uso del preservativo</u>		p**
	Si n= 61	No n= 61	
Edad*	30 (25 - 39)	37 (27,5 - 48)	0,023
Número de parejas sexuales*	3 (1 - 4)	2 (1 - 5)	0,867
Número de hijos*	1(0 - 2,5)	2 (0 - 3)	0,126

*Mediana (Rango Intercuartil)

p**= Evaluado mediante prueba no paramétrica de U de Mann- Whitney

Interpretación: Haciendo una comparación de las medidas aleatorias numéricas del estudio. Se observa que la mediana de edad para el grupo que usa preservativo es de 30 años (RIQ= 25 – 39), mientras que en el grupo que no usa preservativo fue 37 (RIQ= 27,5 – 48); habiendo una diferencia significativa entre ambos grupos ($p=0,023$), mostrándonos que las personas que usan preservativo tienden a ser más jóvenes que los que no lo usan. En relación con el número de parejas sexuales, la mediana para el grupo que usa preservativo es de 3 parejas sexuales (RIQ= 1 – 4) y en el grupo que no lo usa es de 2 (RIQ= 1 – 5), no habiendo diferencias significativas ($p= 0,867$), lo que reporta que el uso del preservativo no parece estar asociado con el número

de parejas sexuales. Respecto al número de hijos de los encuestados. Finalmente, la mediana para el número de hijos fue 1 en el grupo que usan preservativo (RIQ= 0 -2,5) y 2 (RIQ= 0 – 3) en los que no usan el preservativo no habiendo una diferencia significativa, lo que indica que el número de hijos no está asociado al uso de preservativo en ambos grupos ($p=0,126$).

Tabla 2. Características sociodemográficas de los participantes según uso del preservativo en los usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

Características Sociodemográficas	Uso del preservativo			
	Si		No	
	N	%	N	%
Grado de Instrucción				
Sin estudios	2	3	1	2
Primaria	7	12	14	23
Secundaria	22	36	31	51
Técnico Superior	20	33	12	20
Superior Universitario	10	16	3	5
Procedencia				
Urbana	31	51	21	34
Rural	30	49	40	66
Estado civil				
Soltero	31	51	19	32
Conviviente	18	30	21	34
Casado	12	19	21	34
Ocupación				
Minero	11	18	12	20
Agricultor	19	31	35	57
Comerciante	15	25	8	15
Conductor	16	26	5	8

Fuente: Encuestas aplicadas

Interpretación: En la tabla 1 se muestra las características sociodemográficas de los varones encuestados, según uso del preservativo. Respecto al grado de

instrucción, la mayor proporción de encuestados tienen estudios de nivel secundario, 36% del grupo de varones que usan preservativo y 51% del grupo que no lo usa; mientras que un 16% de varones que usan preservativo tiene estudios universitarios, y sólo un 5% de los varones que tienen estudios universitarios no hacen uso del preservativo. En relación con la procedencia, 51% de varones de las zonas urbanas hacen uso del preservativo y 34 % no, mientras que, en la zona rural, 49% usa el preservativo y 66% no lo usa. Por otro lado, los solteros hacen mayor uso del preservativo (51%) en comparación a los convivientes (30%) y casados (19%). Respecto a la ocupación, se observa un mayor uso del preservativo en los comerciantes (25%) y conductores (26%), mientras que los agricultores (57%) y mineros (20%) no usan el preservativo.

Tabla 3. Factores masculinos sociodemográficos asociados al uso del preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

Factores Sociodemográficos	Uso del preservativo						
	Si		No		p†	RP	IC 95%
	N	%	N	%			
Edad (Media)	32,8		37,7		0,014*	0,97	0,96 - 0,99
Grado de Instrucción							
Sin estudios	2	3	1	2		Ref.	
Primaria	7	12	14	23	0,215	0,7	0,4 - 1,2
Secundaria	22	36	31	51	0,155	0,7	0,5 - 1,1
Técnico Superior	20	33	12	20	0,055	1,4	0,9 - 1,9
Superior Universitario	10	16	3	5	0,007*	1,6	1,1 - 2,3
Procedencia							
Urbana	31	51	21	34	0,065	1,3	0,9 - 1,9
Rural	30	49	40	66		Ref.	
Estado civil							
Soltero	31	51	19	32	0,026*	1,4	1,2 - 2,1
Conviviente	18	30	21	34	0,569	0,8	0,5 - 1,3
Casado	12	19	21	34	0,096	0,6	0,4 - 1,0

Ocupación							
Minero	11	18	12	20	0,820	0,9	0,5 - 1,5
Agricultor	19	31	35	57	0,007*	0,5	0,3 - 0,8
Comerciante	15	25	8	15	0,134	1,3	0,9 - 1,9
Conductor	16	26	5	8	0,001*	1,7	1,2 - 2,3

p†= Evaluado mediante Chi cuadrado de Pearson; RP= Razón de probabilidades

IC 95%= Intervalo de confianza al 95%; *Factor asociado (p<0.05)

Fuente: Encuestas aplicadas

Interpretación: En el análisis bivariado entre los factores masculinos sociodemográficos, se observa que la edad está asociada al uso del preservativo ($p=0,014$; RP: 0,97; IC 95%: 0,96-0,99), lo que refleja que, a mayor edad menor es la probabilidad de uso de preservativo, hasta en un 3%. El grado de instrucción universitario, también está asociado al uso del preservativo ($p=0,007$; RP: 1,6; IC 95%: 0,1-2,3), deduciendo que los varones con estudios universitarios tienen mayor prevalencia de uso del preservativo hasta en un 60%, en comparación a varones con menores niveles de estudios. En relación con el estado civil en la categoría soltero ($p=0,026$; RP: 1,4; IC 95%: 1,2-2,1), se encontró una asociación estadística significativa, reflejando que los varones solteros, tienden a usar más el preservativo, en comparación a los varones casados o convivientes. Respecto a la ocupación de los varones, los agricultores ($p=0,007$; RP: 0,5; IC 95%: 0,3-0,8), tienen 50% menor probabilidad de usar preservativo, en comparación de otras categorías. La ocupación de conductor también se asocia significativamente al uso del preservativo ($p=0,001$; RP: 1,7; IC 95%: 1,2 – 2,3), incrementando su probabilidad de uso de los varones que se dedican a este rubro. Respecto a la procedencia, no se encontró una asociación estadística significativa. Estos resultados sugieren, que los varones más jóvenes, los que tienen estudios universitarios y ciertas ocupaciones como el ser

conductor, tienden a tener un comportamiento preventivo.

Contrastación de la hipótesis específica 1: según la regla de decisión se rechaza a la hipótesis nula y se acepta a la hipótesis alterna, porque existe factores sociodemográficos asociados como; la edad que está asociada al uso del preservativo de ($p=0,014$) porque a mayor edad menor es la probabilidad de uso, el grado de instrucción universitario es ($p=0,007$) en comparación con nivel bajo educativo , el estado civil en la categoría soltero ($p=0,026$) tienen menor uso que casados y convivientes y respecto a la ocupación de los agricultores es ($p=0,007$) y los de ocupación como conductor también se asocia significativamente al uso del preservativo en ($p=0,001$).

Tabla 4. Factores masculinos culturales asociados al uso del preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

Factores culturales	Uso del preservativo				p†	RP	IC 95%
	Si		No				
	N	%	N	%			
Religión							
Evangélico	13	21	12	20		Ref	
Católico	48	79	49	80	0,82	0,9	0,6 - 1,4
¿Usted cree que el uso del preservativo es bueno para su salud?							
Si	58	95	49	80	0,057	2,7	0,9 - 7,5
No	3	5	12	20		Ref.	
¿Usted decide el uso del preservativo conjuntamente con su pareja?							
Si	52	85	38	62	0,015*	0,4	0,2 - 0,8
No	9	15	23	38		Ref	
¿Alguien de su entorno influye en la decisión de uso o no del preservativo?							
Si	12	20	15	25	0,530	1,1	0,7 - 1,8
No	49	80	46	75		Ref	

p†= Evaluado mediante Chi cuadrado de Pearson; RP= Razón de prevalencia

IC 95%= Intervalo de confianza al 95%; *Factor asociado ($p<0.05$)

Fuente: Encuestas aplicadas

Interpretación: En el análisis bivariado de la tabla 4 se observa que el único factor masculino cultural que se asocia al uso del preservativo fue la decisión conjunta con la pareja para la elección del uso del preservativo ($p=0,015$; RP: 0,4; IC 95%: 0,2 – 0,8). Los varones que decidían conjuntamente usar el preservativo con sus parejas tuvieron una menor prevalencia de no uso del preservativo, indicando que hacer participar a la pareja en estas decisiones, actúa como un factor protector. Los demás factores culturales como la religión, las creencias sobre el preservativo y la influencia del entorno masculino no tuvieron una asociación estadísticamente significativa.

Contrastación de la hipótesis específica 2: según la regla de decisión se rechaza a la hipótesis nula y se acepta parcialmente a la hipótesis alterna, ya que uno de los factores culturales (decisión conjunta con la pareja) presenta un factor protector significativo con el uso del preservativo masculino de ($p=0,015$).

Tabla 5. Factores masculinos reproductivos asociados al uso del preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

Factores reproductivos	Uso del preservativo				p†	RP	IC 95%
	Si		No				
	N	%	N	%			
¿Alguna vez ha tenido molestias o infecciones después de tener relaciones sexuales sin preservativo?							
Si	7	12	5	8	0,511	1,1	0,7 - 1,9
No	54	89	56	92		Ref.	
Número de parejas sexuales							
≤ 2	30	49	31	51		Ref.	
> 2	31	51	30	49	0,856	1	0,7 - 1,4
Número de hijos							
≤ 1	39	64	29	47		Ref.	
> 1	22	36	32	53	0,079	0,7	0,4 - 1,0

**p†= Evaluado mediante Chi cuadrado de Pearson; RP= Razón de prevalencia
IC 95%= Intervalo de confianza al 95%; *Factor asociado (p<0.05)**

Fuente: Encuestas aplicadas

Interpretación: No se encontró asociación estadísticamente significativa entre haber presentado molestias o infecciones posteriores a haber tenido relaciones sexuales sin protección (p=0,511; RP: 1,1; IC 95%: 0,7 – 1,9). Al evaluar a la variable número de parejas sexuales, no se encontró una asociación significativa (p=0,856; RP: 1; IC 95%: 0,7 – 1,4), y finalmente el número de hijos, se observa que los varones con más de 1 hijo tienen una menor prevalencia del uso del preservativo, no siendo estadísticamente significativo (p=0,079; RP: 0,7; IC 95%: 0,4 – 1,0). En conjunto, ninguna de las variables evaluadas en este grupo ha sido estadísticamente significativa (p>0,05); por lo que no existe asociación entre los factores masculinos reproductivos con el uso del preservativo.

Contrastación de la hipótesis específica 3: según la regla de decisión se rechaza a la hipótesis alterna y se acepta a la hipótesis nula, porque no existe asociación significativa con ninguna de las variables evaluadas.

DISCUSIÓN

Esta presente investigación fue realizada en el Centro de Salud Huancabamba del distrito de José María Arguedas, provincia de Andahuaylas, región Apurímac. Esta investigación tuvo como objetivo general determinar los factores masculinos asociados al uso de preservativo masculino en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, donde mediante los resultados obtenidos se pudo demostrar que existe factores asociados al uso de preservativo en usuarios.

El objetivo específico 1. Analizar la asociación entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, en el análisis bivariado entre los factores masculinos sociodemográficos, se observa que la edad está asociada al uso del preservativo teniendo razón de prevalencia en 3 %, grado de instrucción universitario, también está asociado al uso del preservativo, deduciendo que los varones con estudios universitarios tienen mayor prevalencia de uso del preservativo hasta en un 60%, en relación con el estado civil en la categoría soltero se encontró una asociación estadística significativa, reflejando que los varones solteros, tienden a usar más el preservativo en un 40 %. Respecto a la ocupación de los varones, los agricultores tienen 50% menor probabilidad de usar preservativo, en comparación de otras categorías. Asimismo, la ocupación de conductor también se asocia significativamente al uso del preservativo incrementando su probabilidad de eso de los varones que se dedican a este rubro 70 %. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, donde se evidencia que existe factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativos en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.

En comparación con otros estudios, como el de Jara H. et al. (14), se observó que la edad se asocia significativamente con el uso del preservativo, lo cual coincide con los resultados obtenidos en nuestra investigación. Del mismo modo, las investigaciones internacionales de Etowa J. et al. (16) y Packer C. et al. (17) también reportaron una relación entre la edad y el uso del preservativo. En el ámbito nacional, nuestros hallazgos concuerdan con los estudios de Rodríguez N. y Lloclla K. (21), quienes igualmente señalaron que la edad está asociada con el uso del preservativo masculino.

Otro factor sociodemográfico relevante es el grado de instrucción, particularmente el nivel universitario, el cual se asocia con el uso del preservativo. Se observa que los varones con estudios universitarios presentan una mayor prevalencia de uso (hasta un 60%) en comparación con aquellos que poseen niveles educativos inferiores. Estos hallazgos coinciden con los estudios internacionales de Silva R. et al. (13) y Jara H. et al. (14), quienes también reportaron una relación positiva entre el nivel educativo y el uso del preservativo. Sin embargo, difieren de los resultados de Ali A. et al. (15) y del estudio nacional de Curahua A. y La Serna E. (19), en los cuales se señala que los varones con educación básica presentan un mayor uso del preservativo.

El estado civil soltero también se identificó como un factor asociado al uso del preservativo en las parejas, evidenciándose que los varones solteros tienden a utilizarlo en un 40%, en comparación con los varones casados o convivientes. Sin embargo, estos resultados no coinciden con el estudio internacional de Etowa J. et al. (16), quien reportó que los hombres casados presentaban una mayor asociación con el uso del preservativo, a diferencia de lo encontrado en la presente investigación.

Otros factores, como la ocupación, también mostraron asociación con el uso del preservativo. Se observó que los varones con ocupación de agricultor presentaron una probabilidad 50% menor de utilizar preservativo en comparación con otras categorías ocupacionales. En contraste, aquellos con ocupación de conductor mostraron una mayor tendencia al uso del preservativo, alcanzando un incremento del 70%.

Por lo tanto, los resultados de esta investigación evidencian que los factores sociodemográficos, como la edad, el grado de instrucción y la ocupación, constituyen elementos clave asociados al uso de métodos de barrera, específicamente del preservativo. En ese sentido, es necesario fortalecer las intervenciones educativas y preventivas orientadas a estos factores, con el fin de promover y aumentar el uso responsable del preservativo en la población masculina.

El objetivo específico 2. Analizar la asociación entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, se tiene a la decisión conjunta con la pareja para el uso del preservativo con 60 % menor de probabilidad actuando como un factor protector, aceptando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula. Por ende, existe factores culturales masculinos asociados al uso de preservativos.

En el análisis bivariado presentado en la tabla 4, se observó que el único factor cultural masculino asociado al uso del preservativo fue la decisión conjunta con la pareja en la elección de su utilización, actuando como factor protector. Sin embargo, a diferencia de lo encontrado en el estudio de Packer C. et al. (17), en

nuestra investigación dicha participación conjunta en la toma de decisiones no mostró un incremento significativo en el uso del preservativo.

Por ende, los resultados de esta investigación confirman que el factor cultural radica en la decisión conjunta de la pareja, donde la comunicación y el consenso se constituyen en elementos clave que favorecen la elección y el uso del preservativo.

El objetivo específico 3. Analizar la asociación entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, en este objetivo no se pudo encontrar asociación entre ningún factor reproductivo y el uso de preservativos.

Otros estudios difieren de nuestros resultados. Por ejemplo, Msovela J. et al. (18) identificaron que el número de hijos se asocia con el uso del preservativo; de igual modo, Tacza L. y Velazco J. (22) señalaron que el no tener hijos influye en su utilización, mientras que Curahua A. y La Serna E. (19) encontraron que mantener una sola pareja sexual también se relaciona con el uso del preservativo. Estos hallazgos contrastan con lo observado en la presente investigación, donde los factores reproductivos no mostraron una asociación significativa con dicho uso.

VI. CONCLUSIONES

- En relación al objetivo general, se pudo determinar que existe factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.
- Con respecto al objetivo específico 1, se pudo comprobar que existe asociación entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, como la edad tiene razón de prevalencia en 3% ($p=0.014$), grado de instrucción superior universitario en 60 % ($p=0.007$), estado civil soltero en 40 % ($p=0.026$), ocupación agricultora 50 % menor probabilidad de uso preservativo ($p=0.007$), y conductor en 70 % ($p=0.001$).
- En relación al objetivo específico 2, se pudo evidenciar que existe asociación entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, como la decisión conjunta en pareja como factor protector en 60 % ($p=0.015$).
- En cuanto al objetivo específico 3, no se pudo demostrar la asociación entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024, por lo tanto, no existe asociación.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al gerente de la Microred de Salud Huancabamba y a los profesionales de obstetricia implementar estrategias de promoción del uso del preservativo dirigidas a los varones con niveles de instrucción primaria, secundaria y sin educación, así como a los agricultores y personas con otras ocupaciones. De esta manera, se mejorará la salud sexual y reproductiva de la población atendida en el Centro de Salud Huancabamba.
- Se recomienda al gerente y a los profesionales de la salud de la Microred Huancabamba, que, dado que la edad de las parejas jóvenes y el nivel educativo alto se asociaron con el uso del preservativo, se implementen programas de educación sexual diferenciados según el grupo etario y el nivel educativo. Estos programas deben adaptarse a las necesidades y comportamientos de cada grupo, con el objetivo de promover el uso responsable y constante del preservativo en la población masculina.
- Se recomienda a los profesionales de la salud implementar campañas de sensibilización y consejería orientadas a fortalecer la comunicación entre las parejas, mediante talleres, intervenciones de pareja o actividades mixtas, que promuevan la toma de decisiones conjunta y, de esta manera, incrementen el uso del preservativo y otros métodos de planificación familiar en la población objeto de estudio.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Preservativos [Internet]. 2025. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms?utm_source=chatgpt.com
2. Organización mundial de la salud. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
3. Guevara RE. Derechos sexuales y derechos reproductivos [Internet]. 2020. Available from: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020183>
4. Tumwesigye R, Kigongo E, Nakiganga S, Mbyariyehe G, Nabeshya J, Kabunga A, et al. Uptake and Associated Factors of Male Contraceptive Method Use: A Community-Based Cross-Sectional Study in Northern Uganda. Open access J Contracept [Internet]. 2023;14:129–37. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37469524/>
5. Ani F, Abiodun O, Sotunsa J, Faturoti O, Imaralu J, Olaleye A. Demographic factors related to male involvement in reproductive health care services in Nigeria. Eur J Contracept Reprod Health Care [Internet]. 2016;21(1):57–67. Available from: <https://dx.doi.org/10.3109/13625187.2015.1036856>
6. Shrestha VL, Lamichhane KD, Hamal S, Sapkota NL, Shrestha KM. Association of men's contraceptive knowledge, attitude and behavior with modern contraceptive use: evidence from Nepal demographic health survey 2022. BMC Public Health [Internet]. 2025 Feb;25(1):547. Available from: <https://dx.doi.org/10.1186/s12889-025-21722-7>

7. UNFPA LACRO. Trabajando para que cada persona pueda elegir y decidir sobre su salud sexual y reproductiva [Internet]. 2022. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-6>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020 [Internet]. 2020. Available from: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
9. Infobae. Solo el 14% de hombres en Perú usa condón durante todas sus relaciones sexuales [Internet]. 2023. Available from: <https://www.infobae.com/peru/2023/02/14/solo-el-14-de-hombres-en-peru-usa-condon-durante-todas-sus-relaciones-sexuales/>
10. Ministerio de Salud del Perú. His Minsa [Internet]. 2024. Available from: <https://infodisa.disachanka.gob.pe/createPF>
11. Díaz V C, Yangua J A, Cruz VJJ. Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo indizada en Emerging Sources Citation Index (Web of Science) y visibilidad en Google Scholar Metrics. Rev del Cuerpo Médico Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2018;11(4):204–7. Available from: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1174>
12. Organización Mundial de la Salud. setiembre. 2023. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

13. Silva R de S, Bossonario PA, Ferreira MRL, Andrade RL de P, Bonfim RO, Alencar V, et al. Factors associated with inconsistent condom use among young people: systematic review. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2024;45:e2030207. Available from: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/gXGnrY5WBsXSY6M6vk6s8DB/?lang=en>
14. Jara H, Damena M, Urgessa K, Deressa A, Debella A, Mussa I, et al. Consistent Condom Use and Associated Factors among sexually active Military Personnel in Eastern Ethiopia: Cross-Sectional Study Design. Risk Manag Healthc Policy [Internet]. 2022 Nov;Volume 15:2057–70. Available from <https://www.dovepress.com/consistent-condom-use-and-associated-factors-among-sexually-active-mil-peer-reviewed-fulltext-article-RMHP>
15. Ali A, Zar A, Wadood A. Factors associated with modern contraceptive use among men in Pakistan: Evidence from Pakistan demographic and health survey 2017-18. Azmat SK, editor. PLoS One [Internet]. 2022 Sep 1;17(9):e0273907. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0273907>
16. Etowa J, Ghose B, Loemba H, Etowa EB, Husbands W, Omorodion F, et al. Factors Associated with Condom Knowledge, Attitude, and Use among Black Heterosexual Men in Ontario, Canada. Pasquinelli G, editor. Sci World J [Internet]. 2021 May 3;2021:1–9. Available from: <https://www.hindawi.com/journals/tswj/2021/8862534/>
17. Packer CA, Rastagar SH, Chen M, Bernholc A, Hemat S, Seddiqi S, et al. Factors associated with reported modern contraceptive use among married men in Afghanistan. Reprod Health [Internet]. 2020 Dec

- 12;17(1):64. Available from:
<https://link.springer.com/article/10.1186/s12978-020-0908-1>
18. Msovela J, Tengia–Kessy A, Rumisha SF, Simba DO, Urassa DP, Msamanga G. Male partner approval on the use of modern contraceptive methods: factors determining usage among couples in Kibaha district, Tanzania. *Contracept Reprod Med* [Internet]. 2020 Dec 17;5(1):3. Available from:
<https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-020-00107-8>
19. Curahua MAC, La Serna Carranza ED. Factores masculinos asociados al uso y no uso de métodos anticonceptivos en la pareja. Vinchos, Ayacucho, enero - marzo 2024. *Univ Nac San Cris Huamanga* [Internet]. 2024;1:55. Available from:
<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0bc53e13-2f72-4858-9344-965c438e4b3b/content>
20. Rodriguez N. Factores asociados al uso de la doble protección anticonceptiva en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022. 2023; Available from:
<https://core.ac.uk/download/pdf/574531956.pdf>
21. Lloclla H KG. Influencia de los factores socioculturales del varón para la aceptación del uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en Hospital Tingo María - marzo a diciembre 2016. 2022;73. Available from:
[https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4101/LlocllaHaro%2C Karen Gliceria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4101/LlocllaHaro%2C%20Karen%20Gliceria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Tacza PL, Velazco BJE. Conocimiento y actitud de los varones frente al

- uso de métodos anticonceptivos. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho octubre - diciembre 2019. 2021; Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b6438d15-0530-46ba-ab2e-65b2578c9eed/content>
23. Arias H PH. Factores socioculturales y actitud de los varones frente a la planificación familiar de las usuarias atendidas en el Centro De Salud Ciudad Nueva, Tacna 2020. 2021; Available from: <http://161.132.207.135/bitstream/handle/20.500.12969/1726/Ruiz- Alarcon-Ricardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Albarracín D, Johnson BT, Fishbein M. Muellerleile. Teorías de la acción razonada y del comportamiento planificado como modelos de uso del condón. All Rights Reserv [Internet]. 2001; Available from: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0033-2909.127.1.142>
25. Varas VG, Borsa JC. Warren Miller y el Modelo TDI-B de toma de decisiones reproductivas: Una revisión teórica, Pontificia Universidade Católica de Rio de Janeiro [Internet]. 2022 Abr 16(01), Available from: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1982-12472022000100012&script=sci_arttext&utm_source=chatgpt.com
26. Género y Salud. Organ Mund la Salud [Internet]. 2018; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
27. Villa PJ. Peruvian Masculinities: A review. Anthropologica [Internet]. 2023 Feb 17;40(49):211–35. Available from: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/anthropologica/article/view/26550>
28. Valencia MCP, Burgos DDC, Sabala MMC, Sierra PÁJ. Limitaciones y

- barreras en el uso del condón en jóvenes universitarios de Cali, Colombia. Univ y Salud [Internet]. 2021 Apr 30;23(2):129–35. Available from: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4871>
29. León MNS. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 y 17 años del Colegio 5 de Agosto. 2021; Available from: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/9f8be5ad-f629-4f9c-996f-6fec1ad76712/content>
30. Huaman P H. Conocimiento, actitudes y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del instituto superior pedagógico público José María Arguedas, Andahuaylas Apurímac, 2024. 2024; Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/9876>
31. Gamboa A KJ, López SJ, Potes GLD. Usos y barreras de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCEVA del municipio de Tuluá Valle en el año 2023 [Internet]. Enfermería; 2024. Available from: <http://uceva.repositoriodigital.com/handle/20.500.12993/4433>
32. Philpott A, Knerr W, Maher D. Promoting protection and pleasure: amplifying the effectiveness of barriers against sexually transmitted infections and pregnancy. Lancet [Internet]. 2006 Dec 2;368(9551):2028–31. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(06\)69810-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(06)69810-3)
33. Palacios MLD. Avances en métodos anticonceptivos: una revisión exhaustiva Advances in contraceptive methods: a comprehensive review Avanços nos métodos contraceptivos: uma revisão abrangente. 2024;9(6):3023–36. Available from:

<https://mail.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/7694>

34. Delgado EAY, Urroz TMJ. Factores psicosociales de las mujeres que optan por la oclusión tubarica bilatera como metodo contraceptivo. Una revision integrativa. Available from: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/items/35a78dbe-a964-4532-8c93-3275cc138c4b>
35. Pucha CMK, Carrión BCB, Caizaluisa GTR, Ramos CDJ. Adherencia a la planificación familiar en las comunidades indígenas: revisión sistemática. MQRInvestigar [Internet]. 2024 Oct 4;8(4):334–56. Available from: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1807>
36. Moreno VSP, Santibañez BMA. Educación Sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. Rev Educ Las Américas [Internet]. 2021;11(1):57–77. Available from: <https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/145/231>
37. Rev. Medical del Uruguay. Análisis de la incorporación de la perspectiva de género en el Sistema Nacional Integrado de Salud en Uruguay (2005-2020). Avances y desafíos pendientes[Internet]. 2022 Jun 22;38(1). Available from: <https://revista.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/873/854>
38. Rodas APA, Saquipay ELE. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Revisión bibliográfica. ENF; 1025 [Internet]. 2024; Available from: <https://dspace-test.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/44517>
39. Astete PI, Garcia AGA. Factores asociados a la elección y abandono de

- métodos anticonceptivos modernos en mujeres peruanas de 15 a 49 años: Revisión de ENDES 2016-2023. Available from: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/682136>
40. Chagñay OCA. Influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil: Una revisión sistemática. 2022; Available from: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/1733aae7-314a-4676-b771-ce66dde0d761>
41. González M, Mesa CIC, Ramírez CAA, Moyano BEG. Uso de anticonceptivos en la adolescencia: Revisión sistemática. Pro Sci Rev Prod Ciencias e Investig [Internet]. 2021;5(40):396–410. Available from: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/508>
42. Alca GKJ, De la Cruz S V, Flores S YY, Alvarez HMY. Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2023 Sep 12;7(4):7529–52. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490>
43. Gutierrez CH, Huamán CL, Cehua AEA, Matzumura KJP, Valdeiglesias OD. Adherencia y barreras en el uso de anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes atendidas en establecimientos de salud del primer nivel de atención, Perú. Med Clínica y Soc. 2023;7(2):84–94. Available from: <https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/283>
44. Rodrigues V, Moraes PC De, Rose E, Martins C. Jóvenes universitarios preservativo masculino y el del Young male university students and condom use. 2022; Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-

[61412022000300185&lang=es](https://doi.org/10.5281/zenodo.6469069)

45. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas. Boletín Médico de Postgrado [Internet]. 2022;38(1):55–61. Available from: <https://doi.10.5281/zenodo.6469069>
46. Flores CO, Chafloque QRS. Efectos de la pandemia de la COVID-19 en la salud sexual de las parejas: Una revisión sistemática. 2024; Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/13335>
47. Alves IA, Ferreira VCA, Oliveira KGZ, Aragão MAM. O impacto do uso de métodos contraceptivos na adolescência: uma revisão integrativa. Res Soc Dev [Internet]. 2022;11(2):e43711225949–e43711225949. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/25949>
48. Silva MS da, Andrade LG de. Avancos e desafios na contracepcao: Uma revisao comparaiva dos métodos femeninos e maculinos. Rev Ibero-Americana Humanidades, Ciências e Educ [Internet]. 2024 Nov 21;10(11):4817–30. Available from: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/16885>
49. Becker D, Thing JP, Baezconde-Garbanati L, Schwartz SJ, Soto DW, Unger JB. Cultural Measures Associated with Sexual Risk Behaviors Among Latino Youth in Southern California: A Longitudinal Study. Perspect Sex Reprod Health [Internet]. 2014 Dec;46(4):193–201. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1363/46e1514>
50. OMS. Infecciones de transmisión sexual (ITS). Organ Mund la Salud [Internet]. 2025; Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

51. Uriarte TDM, AsenjoAJA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev Científica Enfermería CURAE [Internet]. 2020;3(2):16–25. Available from: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>
52. Pérez JCE, Hernández SS, García LGA, Ocaña ZJ, Cruz P O. Correlatos psicosociales y familiares de la conducta sexual en adolescentes indígenas y urbanos de Chiapas (México). Psicol desde el Caribe [Internet]. 2022 Jun 6;38(01):68–93. Available from: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/11975/214421445677>
53. Silva MS da, Andrade LG de. AVANÇOS E DESAFIOS NA CONTRACEPÇÃO: UMA REVISÃO COMPARATIVA DOS MÉTODOS FEMININOS E MASCULINOS. Rev Ibero-Americana Humanidades, Ciências e Educ. 2024 Nov;10(11):4817–30. Available from: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/16885>
54. Hernandez Sampieri R. Metodología de la investigación. 6° ed. McGraw-Hill, editor. Mexico; 2014. 634 p. Available from: https://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf
55. Soto A, Cvetkovic-Vega A. Estudios de casos y controles. Rev la Fac Med Humana. 2020;20(1):138–43. Available from: https://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf

IX. ANEXOS

a. Matriz de consistencia

Factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro De Salud Huancabamba, 2024						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTO
General	General	General				
¿Cuáles son los factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?	Determinar los Factores masculinos asociados al uso de método anticonceptivos en parejas atendidas en el Centro de Salud Huancabamba, 2024	<p>H1: Existe asociación significativa entre los factores masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024</p> <p>H0: No existe asociación significativa entre los factores masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>- Factores masculinos</p> <p>Factores Sociodemográficos Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Grado de instrucción • Procedencia • Estado civil • Ocupación <p>Factores Culturales Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Religión • Creencias • Decisión conjunta en pareja • Normas sociales 	<p>Tipo de investigación: es aplicada, porque tendrá el propósito de brindar respuesta efectiva y fundamentada a un problema planteado</p> <p>Tiempo de ocurrencia: esta investigación recolectara los datos a medida que ocurrirán los hechos, es decir de forma prospectivo.</p> <p>Enfoque de la investigación: es cuantitativo porque buscara cuantificar la relación entre los factores</p>	<p>Población N° = 122</p> <p>Criterios de inclusión Población de casos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Varones que usan preservativo •Varones de 18 a 59 años de edad •Varones que fueron atendidas en servicios de planificación familiar y otros servicios en el centro de salud Huancabamba de enero a diciembre de 2024. •Varones que participaron en el estudio previo 	<p>Técnica Para recopilar la información en esta investigación, fue empleada la encuesta de los usuarios que usaron preservativo en el centro de salud Huancabamba 2024.</p> <p>Instrumentos El instrumento a aplicarse fue el cuestionario que contiene los indicadores de las variables que va permitir recolectar los</p>
Específico	Específico	Específico				
¿Cuáles son los factores sociodemográficos masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?	Analizar la asociación entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.	<p>Hipótesis específica 1</p> <p>H1: Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024</p> <p>H0: No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024</p>				
¿Cuáles son los factores culturales masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024?	Analizar la asociación entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.	<p>Hipótesis específica 2</p> <p>H1: Existe asociación significativa entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024</p>				

<p>preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024? ¿Cuáles son los factores reproductivos masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del centro de salud Huancabamba, 2024?</p>	<p>de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024. Analizar la asociación entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024.</p>	<p>de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024 H0: No existe asociación significativa entre los factores culturales masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024 Hipótesis específica 3 H1: Existe asociación significativa entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024 H0: No existe asociación significativa entre los factores reproductivos masculinos y el uso de preservativo en usuarios del Centro de Salud Huancabamba, 2024</p>	<p>Factores Reproductivos Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de parejas sexuales • Número de hijos • Decisión conjunta en pareja <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de preservativo <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia 	<p>masculinos y uso de preservativo, utilizando análisis estadístico para identificar asociaciones significativas.</p> <p>Nivel de investigación: El nivel es relacional, Bivariado, porque va pretender descubrir la asociación entre una variable y un posible efecto.</p> <p>Diseño: Analítico transversal, porque pretende establecer la asociación entre las variables factores masculinos y uso del preservativo.</p>	<p>consentimiento informado Población de control</p> <ul style="list-style-type: none"> • Varones que no usan preservativo • Varones de 18 a 59 años de edad • Varones que fueron atendidas en servicios de planificación familiar y otros servicios en el Centro de Salud Huancabamba de enero a diciembre de 2024. • Varones que participaron en el estudio previo consentimiento informado <p>Tamaño de muestra</p> <p>N°: 122</p>	<p>datos necesarios para dar respuesta el problema y objetivo planteada en esta investigación.</p>
--	---	--	---	---	--	--

b. Solicitud de validación

VALIDACION DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas, 25 de junio del 2025

Señor (a) (Sta.)

Ciudad: Andahuaylas

Presente:

En mi consideración:

Es grado dirigirme a usted para manifestarme que está en ejecución el estudio:

“FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO MASCULINO EN USURACIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024”, cuyo instrumento de recopilación de información está dirigido a las obstetras.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. Tengas a bien de emitir su opinión al respecto, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los instrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación.

Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal

Atentamente.



.....
DIANA RAQUEL ABARCA ALLCCA
DNI: 76880548

c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

"FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024"

Preguntas	Escala de validación				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos a cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y/o los objetivos de la investigación?					
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien va dirigido el instrumento?					
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas e ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:**
1. Problema de investigación
 2. Objetivos de la investigación
 3. Hipótesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES:

VALIDACIÓN: Aplica [] No aplica []

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

d. Validación del instrumento para el juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

“FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024”

Preguntas	Escala de validación				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos a cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y/o los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien va dirigido el instrumento?					X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas e ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:**
1. Problema de investigación
 2. Objetivos de la investigación
 3. Hipótesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES:

VALIDACIÓN: Aplica [] No aplica []

Andrea Alvarado
 OBSTETRICA
 C.O.P. 51485

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAB DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

"FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO
MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024"

Preguntas	Escala de validación				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos a cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y/o los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien va dirigido el instrumento?					X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas e ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:
1. Problema de investigación
 2. Objetivos de la investigación
 3. Hipótesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES:

VALIDACIÓN: Aplica [X] No aplica [_]



Elsa R. Mendoza Buleje
OBSTETRA
COP: 27806

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

"FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024"

Preguntas	Escala de validación				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				X	
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos a cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				X	
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y/o los objetivos de la investigación?				X	
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien va dirigido el instrumento?					X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas e ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:
1. Problema de investigación
 2. Objetivos de la investigación
 3. Hipotesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES:

VALIDACIÓN: Aplica [] No aplica []


 Silvia Z. Vega Mamani
 Mag. Salud Pública y Comunitaria
 RENOMA: 175 COP: 17150

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

“FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024”

Preguntas	Escala de validación				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				X	
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos a cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				X	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y/o los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien va dirigido el instrumento?					X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas e ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:**
1. Problema de investigación
 2. Objetivos de la investigación
 3. Hipótesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES:

VALIDACIÓN: Aplica [] No aplica []

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

“FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024”

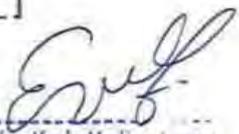
Preguntas	Escala de validación				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos a cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y/o los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien va dirigido el instrumento?					X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas e ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:
1. Problema de investigación
 2. Objetivos de la investigación
 3. Hipótesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES:

VALIDACIÓN: Aplica [X] No aplica [_]


Obst. Evelyn Karla Medina Novales
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
COP- 27554 RENOMA - COP:118

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

e. Lista de expertos

Expertos	Nombres y Apellidos	Opinión de aplicabilidad
Experto 1	Mgt. Evelyn Karla Medina Nolasco	Aceptable
Experto 2	Mgt. Silvia Zoila Vega Mamani	Aceptable
Experto 3	Mgt. Ronald Andrada Alarcón	Aceptable
Experto 4	Mgt. Rufo Antonio Aguilar Oviedo	Aceptable
Experto 5	Mgt. Elsa Reyna Mendoza Buleje	Aceptable

f. Instrumento de recolección de datos (según las variables)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

CUESTIONARIO

FECHA:/...../.....

ENCUESTA N°:

PRESENTACIÓN:

Estimado usuario, estoy realizando un trabajo de investigación sobre “**Factores masculinos asociados al uso de preservativo en usuarios del Centro De Salud Huancabamba, 2024**”, los datos recolectados serán procesados con total discreción, agradecemos su participación

INSTRUCCIONES:

Lea atentamente cada una de las preguntas planteadas que a continuación se le presentara, marque con una (X) la respuesta con total sinceridad en cada una de las preguntas. Sus respuestas ayudaran a recoger información para estudiarlas y así favorecer el éxito del estudio.

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS MASCULINOS

1. ¿Qué edad tiene? Años

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Sin estudio
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Técnico superior
- e) Superior universitario

3. ¿Dónde vive usted actualmente?

- A) Urbana (cerca la plaza)
- B) Rural (alejado de la plaza)

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero

- b) Conviviente
- c) Casado

5. ¿Cuál es su ocupación actualmente?

- a) Minero
- b) Agricultor
- c) Comerciante
- d) Conductor

B. FACTORES CULTURALES MASCULINOS

6. ¿Cuál es su religión?

- a) Evangélico
- b) Católico

7. ¿Usted cree que el uso del preservativo es bueno para la salud?

- a) Si
- b) No, Por que':

8. ¿Usted decide junto con su pareja usar el preservativo?

- a) Si
- b) No

9. ¿Hay alguien de su entorno como su pareja, familiares y amigos, influye en su decisión de usar el preservativo?

- a) Si
- b) No

C. FACTORES REPRODUCTIVOS MASCULINOS

10. ¿Alguna vez a tenido alguna molestia o una infección después de tener relaciones sexuales sin preservativo?

- a) Si
- b) No

11. ¿Con cuántas parejas ha tenido relaciones sexuales? _____

12. ¿Actualmente cuántos hijos tiene? _____

D. PATRON DE USO DEL PRESERVATIVO

13. ¿Ha usado el preservativo en los últimos 3 meses?

- a) Si
- b) No

g. Confiabilidad de instrumento de recolección de datos

Prueba de fiabilidad del instrumento

Fiabilidad para cuestionario

Kuder -Richardson (KR-20)

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right]$$

Donde:

KR-20= Kuder-Richardson

K= Número de Ítems

Pq= Variabilidad de cada ítem

Vt= Varianza del total

Prueba piloto

ENCUESTADO	PREGUNTAS o ÍTEMS														PUNTAJE TOTAL	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	2	2	17	
2	0	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	10	
3	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	0	0	2	2	19	
4	1	4	1	3	2	0	1	2	0	0	0	1	2	2	19	
5	1	5	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	18	
6	0	2	3	2	2	0	1	2	0	0	1	0	2	1	15	
7	0	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	20	
8	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	0	2	2	20	
9	1	4	1	1	2	0	1	2	1	1	0	0	2	2	18	
10	1	4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	0	2	2	22	
11	1	3	1	3	2	0	2	2	0	0	0	1	1	1	17	
12	0	2	2	2	1	0	2	1	1	1	1	0	2	2	17	
13	0	4	1	3	1	1	2	2	0	0	0	1	2	2	19	
14	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	0	0	1	1	17	
15	0	2	3	2	2	0	1	2	0	0	1	1	2	2	18	
TOTAL DE RESPUESTAS CORRECTAS	9	47	24	29	26	8	20	26	9	8	6	6	25	23	7,352381	varianza del puntaje total
p	0,56	2,94	1,50	1,81	1,63	0,50	1,25	1,63	0,56	0,50	0,38	0,38	1,56	1,44		
q	0,04	0,18	0,09	0,11	0,10	0,03	0,08	0,10	0,04	0,03	0,02	0,02	0,10	0,09	suma de p.q	
p.q	0,02	0,54	0,14	0,21	0,17	0,02	0,10	0,17	0,02	0,02	0,01	0,01	0,15	0,13	1,68	

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Reemplazando los valores:

K	14
k-1	13
Σ p.q	1,68
St²	7,352

KR20	0,83
-------------	-------------

Por lo tanto el instrumento es bueno.

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

h. Otros

Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**TITULO: "FACTORES MASCULINOS ASOCIADOS AL USO DE PRESERVATIVO
MASCULINO EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA, 2024"**

Buenos días, Mi nombre es Diana Raquel Abarca Allcca, soy egresada de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, de la escuela Profesional de Obstetricia, en esta oportunidad estoy realizando un proyecto de investigación cuyo objetivo es saber cuáles son los factores masculinos asociados al uso del preservativo, ya que el uso del preservativo masculino es muy importante para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Por tal motivo quiero conocer más sobre este tema con ayuda de la información que me brindará a través de esta encuesta. La información registrada será con total confidencialidad, donde otras personas no podrán enterarse de tus respuestas brindadas, ni tampoco podrán ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Para lo cual le pido el permiso de su participación voluntaria, que me permitirá obtener información necesaria, para llevar a cabo mi trabajo de investigación.

Si acepta.

No acepta.

Espero tu apoyo, gracias

Evidencias fotográficas



Evidencias de recolección de datos en Excel

FACTORES MASCULINOS														USO DE PRESERVATIVO
Factores sociodemograficos masculinos						Factores culturales masculinos						Factores reproductivos masculinos		Uso de preservativo
N°	Edad	Grado Instrucción	Procedencia	Estado civil	Ocupación	Religión	Uso preserv. Es bueno?	Porqué?	Decisión de uso con la pareja	Influencia en decisión de uso	Molestiaso infección despues de RS	Número de parejas sexuales	Número de hijos	Uso de preservativo ultimos 3 meses
1	30	5	1	2	3	1	1		1	2	0	2	1	1
2	26	4	1	1	1	1	1		1	2	0	3	0	1
3	28	4	1	1	1	2	1		1	1	0	1	0	0
4	23	4	1	1	1	1	1		1	1	0	1	0	0
5	29	3	1	1	1	2	1		2	2	0	3	0	0
6	30	5	1	2	1	1	1		1	1	0	1	0	1
7	26	4	1	1	3	2	1		1	1	0	1	0	1
8	20	4	1	1	3	2	0	No siente placer	1	2	0	2	0	0
9	28	4	0	1	3	2	1		1	2	0	3	0	1
10	26	3	0	1	2	2	1		1	1	0	1	0	1
11	20	4	1	1	4	2	1		1	2	0	2	0	1
12	20	3	0	1	2	1	1		1	1	0	7	2	1
13	33	5	1	2	1	2	0	reduce placer	1	1	0	5	1	0

14	36	4	1	3	3	2	0	Generan hormonas y aparecen quistes	1	2	1	1	3	1
15	25	4	1	2	3	2	1		1	2	0	2	1	1
16	56	2	0	3	2	2	1		1	2	0	2	4	0
17	46	3	0	2	2	2	1		2	2	0	3	2	0
18	41	5	1	1	3	2	1		1	1	1	5	1	1
19	39	5	1	2	1	1	1		1	2	1	7	1	1
20	23	4	1	2	3	2	1		1	1	0	12	1	1
21	50	2	0	3	2	1	1		1	2	0	2	5	0
22	27	3	0	1	4	2	1		1	1	0	15	2	1
23	20	4	1	1	4	2	1		1	1	0	3	0	1
24	30	4	1	1	4	2	1		1	2	0	10	1	1
25	19	4	0	1	1	2	1		1	2	0	5	0	0
26	27	4	1	1	3	2	1		1	2	0	15	1	0
27	28	3	0	1	3	2	1		2	2	0	1	0	0
28	19	3	0	1	3	2	1		1	2	0	3	0	1
29	44	2	0	2	2	1	0	produce tumores con el tiempo	2	1	0	3	5	0
30	20	4	0	1	3	1	1		2	2	0	1	0	0
31	25	3	0	1	3	2	1		1	2	0	3	1	1
32	27	3	0	1	2	2	1		1	2	0	4	0	0
33	57	2	0	3	2	2	0	es plastico y malogra la salud	1	2	0	2	4	0
34	32	3	0	2	2	2	1		1	2	0	1	2	0
35	48	2	0	3	2	2	1		1	2	0	2	4	0
36	45	3	0	3	2	2	1		1	2	0	10	3	0
37	39	3	0	2	4	2	1		1	2	0	3	5	1
38	19	3	1	1	5	2	1		1	2	0	4	0	1
39	43	2	0	3	2	2	1		1	2	1	1	2	0
40	34	4	1	1	3	2	1		1	2	0	3	3	1

41	30	5	1	2	3	1	1		2	2	0	6	2	1
42	50	3	0	3	3	2	1		1	2	0	6	5	0
43	53	2	1	3	2	2	1		2	2	0	1	3	0
44	47	1	0	2	2	2	1		1	2	0	1	4	1
45	55	2	0	2	2	2	1		1	2	1	1	3	0
46	48	3	1	2	3	2	1		1	2	1	10	2	0
47	33	3	0	2	2	2	1		1	2	0	3	0	0
48	38	3	0	3	2	2	1		1	2	0	1	3	1
49	50	3	0	3	2	2	1		2	2	0	1	2	0
50	47	3	0	2	2	2	1		1	2	0	3	4	0
51	45	3	0	3	2	2	1		2	1	0	2	5	0
52	42	2	0	3	2	2	1		1	1	0	4	4	0
53	49	3	0	3	2	2	1		1	2	1	5	3	0
54	28	3	1	1	4	2	1		1	2	0	1	0	1
55	28	5	1	1	1	2	1		1	2	0	1	0	1
56	26	3	0	2	2	2	1		1	2	0	3	1	0
57	51	1	0	3	2	2	1		2	2	0	2	3	0
58	33	4	0	2	2	2	0	no hay placer	2	1	0	11	1	0
59	58	2	0	3	2	2	1		2	2	0	1	5	0
60	37	3	0	3	2	2	1		2	2	0	1	1	0
61	22	4	0	1	4	2	1		1	2	0	4	0	1
62	22	4	0	1	2	2	1		2	2	0	1	0	0
63	22	4	0	1	4	2	1		1	2	0	3	0	1
64	23	3	0	1	2	2	1		1	2	0	1	0	1
65	43	3	0	2	2	2	1		2	2	0	1	2	0
66	37	3	0	3	2	2	1		1	2	0	2	2	1
67	36	3	0	2	2	2	1		1	2	0	2	3	1

68	25	3	0	1	2	2	1		2	2	0	2	0	0
69	44	2	0	3	2	2	1		1	2	0	1	4	1
70	58	2	0	3	3	2	1		2	2	0	1	5	1
71	37	3	0	2	2	2	1		1	2	0	2	1	0
72	19	3	0	1	4	1	0	el uso de preservativo es faltar el Respeto hacia Dios	1	1	0	2	0	0
73	35	5	1	1	3	1	0	solo usan para engañar a sus parejas	1	2	0	1	0	0
74	28	4	1	2	4	1	1		2	2	0	1	1	1
75	38	3	0	1	4	2	1		1	2	0	3	0	1
76	25	4	1	1	3	2	1		1	1	0	1	0	1
77	47	3	0	2	2	2	1		2	2	0	3	6	0
78	44	2	1	1	2	2	1		1	1	1	3	0	1
79	30	5	1	1	1	2	1		1	2	0	1	1	1
80	53	3	1	1	2	2	1		2	2	0	2	1	1
81	38	3	1	2	4	2	1		1	2	0	4	2	0
82	26	3	1	1	2	2	1		1	2	0	1	0	0
83	30	4	1	1	4	2	1		1	2	0	10	1	0
84	31	3	1	1	2	2	1		1	2	0	2	0	1
85	52	2	0	3	2	2	0	provoca infecciones	1	2	1	3	5	1
86	40	2	1	3	1	2	1		1	2	1	1	8	1
87	37	5	1	3	3	2	1		1	2	0	2	2	1
88	45	2	1	2	2	2	0	hace daño porque esta hecho de plastico y provoca dolor	2	2	0	3	3	0
89	28	3	1	2	1	2	1		1	1	0	10	1	0
90	43	3	1	3	3	2	0	provoca erritacion	1	2	0	3	3	0
91	31	3	1	2	2	2	1		1	2	0	1	1	1
92	50	3	0	2	2	2	0	no hay placer	2	2	1	5	5	1

93	37	4	0	2	3	2	1		1	2	0	2	1	1
94	26	4	0	1	4	1	1		1	2	0	7	0	1
95	35	4	1	2	4	1	1		1	2	0	1	1	0
96	40	3	1	3	2	2	1		2	2	0	3	3	0
97	51	2	0	3	2	2	1		2	1	0	1	3	0
98	25	4	0	1	1	2	1		2	1	0	6	0	1
99	21	4	1	1	4	2	1		1	2	0	5	0	1
100	31	3	0	2	2	2	1		2	2	0	3	1	1
101	49	2	0	3	2	1	0	con el tiempo pede ocasionar infecciones	2	1	1	7	4	0
102	32	4	0	2	4	2	1		1	2	0	3	2	1
103	27	4	0	1	1	1	1		1	1	0	10	0	0
104	19	3	1	1	4	1	1		2	2	0	2	0	1
105	57	2	0	3	1	2	1		1	2	0	10	2	0
106	52	2	0	3	2	1	1		1	2	0	2	5	1
107	19	3	1	1	1	1	1		2	2	0	3	0	1
108	37	4	0	2	1	2	1		1	2	0	4	1	1
109	23	3	1	2	2	2	1		1	1	0	3	1	0
110	35	5	0	2	1	2	0	no hay placer	2	2	0	2	3	0

11 1	54	3	0	3	1	1	1		1	2	0	1	2	0
11 2	37	3	0	2	4	2	1		1	2	0	3	1	1
11 3	51	1	1	3	2	2	1		1	2	0	1	5	1
11 4	43	3	0	2	2	1	1		1	1	0	2	3	1
11 5	28	5	1	1	1	1	1		1	2	0	6	0	1
11 6	32	4	1	1	1	2	1		2	1	0	11	0	0
11 7	40	3	0	2	2	2	0	provoca infecciones	2	1	0	1	4	0
11 8	45	2	0	3	2	2	1		1	2	0	2	3	1
11 9	19	3	1	1	1	1	1		1	2	0	2	0	0
12 0	48	5	0	3	1	2	1		1	2	0	8	2	1
12 1	29	3	0	2	3	1	1		1	2	0	6	1	0
12 2	21	3	1	1	4	2	1		1	2	0	10	0	0