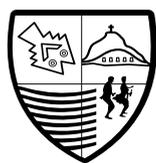




# 04

## **Conocimiento y opinión sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de la Provincia de Ica, 2023**



---

## CONOCIMIENTO Y OPINIÓN SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA PROVINCIA DE ICA, 2023

KNOWLEDGE AND OPINION ABOUT CONTRACEPTIVE METHODS AMONG  
UNIVERSITY STUDENTS IN THE PROVINCE OF ICA, 2023

---

Brigith Vanessa Mendoza

[brigith.mendoza@autonomadeica.edu.pe](mailto:brigith.mendoza@autonomadeica.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0009-2073-8997>

Carmen Zahorí Hernández

[carmen.hernandez@autonomadeica.edu.pe](mailto:carmen.hernandez@autonomadeica.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0008-4663-4136>

Cintia Marcatoma Ventura

[cintia.marcatoma@autonomadeica.edu.pe](mailto:cintia.marcatoma@autonomadeica.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0003-1545-841X>

Raul Barahona Li

[raul.barahona@autonomadeica.edu.pe](mailto:raul.barahona@autonomadeica.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0003-6528-151x>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica - Perú

### Resumen

**Objetivo:** El objetivo general de este trabajo de investigación es analizar el nivel de conocimiento y opinión sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de la provincia de Ica. **Metodología:** Este proyecto de investigación es de tipo Cuantitativa y de Nivel Descriptivo. **Participantes:** Se tuvo en cuenta una muestra de 41 estudiantes de una universidad de la región. **Resultados:** La tabla muestra que la opción de respuesta “No tanto” fue la más elegida con el 41,5% de las respuestas, seguida por “Sí” con el 31,7% de las respuestas y “No” con el 26,8% de las respuestas. **Conclusiones:** En Perú, durante el período 2020, la tasa de embarazo adolescente ha disminuido al 8,3%, lo que equivale a alrededor del 2% anual. Las circunstancias que provocan el embarazo precoz son los bajos niveles de desarrollo cognitivo, social, económico, informacional, la deserción escolar, la familia, las barreras y la comunidad para que los jóvenes reciban educación sexual integral y acceso a anticonceptivos. De igual forma, el Ministerio de Salud (MINSA) informa que las zonas con bajo acceso a anticonceptivos son Puno, Huancavelica, Cuzco, La Libertad, Cajamarca, Huánuco, Tacna, Ayacucho, Apurímac, Ucayali, Amazonas, Junín, Pasco y Arequipa tuvieron menores tasas de uso de anticonceptivos. popularidad. útil.

**Palabras clave:** embarazo precoz, Anticonceptivos, Universitarios.

## ABSTRACT

**Objective:** The general objective of this research work is to analyze the level of knowledge and opinion about contraceptive methods in university students in the province of Ica. **Methodology:** This research project is Quantitative and Descriptive Level. Participants: A sample of 41 students from a university in the region was taken into account.

**Results:** The table shows that the answer option "Not so much" was the most chosen with 41.5% of the answers, followed by "Yes" with 31.7% of the answers and "No" with 26, 8% of the answers.

**Conclusions:** In Peru, during the 2020 period, the adolescent pregnancy rate has decreased to 8.3%, which is equivalent to around 2% per year. The circumstances that cause early pregnancy are low levels of cognitive, social, economic, informational development, school dropout, family, barriers and the community for young people to receive comprehensive sexual education and access to contraceptives. Similarly, the Ministry of Health (MINSA) reports that the areas with low access to contraceptives are Puno, Huancavelica, Cuzco, La Libertad, Cajamarca, Huánuco, Tacna, Ayacucho, Apurímac, Ucayali, Amazonas, Junín, Pasco and Arequipa had lower rates of contraceptive use. popularity. useful.

**Key words:** early pregnancy, Contraceptives, University students.

## INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan tener acceso a la información veraz a un método anticonceptivo de su elección que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable. Deben estar informadas y empoderadas para auto protegerse de las infecciones de transmisión sexual (ETS).

Un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019 hecho en 36 países reveló que 2/3 de las mujeres sexualmente activas que deseaban retrasar o limitarla maternidad dejaron de usar métodos anticonceptivos por miedo a las consecuencias, por problemas de salud, o por incomodidad. Aumentando así los embarazos propensos o no planificados, aunque los embarazos no planificados no necesariamente equivalen a los embarazos no deseados. Lo que puede ocasionar una etapa de embarazos y crecimiento poblacional, de tal forma pueden generar una alta gama de riesgos tanto para la salud de la madre como la del feto, como mala nutrición, enfermedad, maltrato, abandono, e incluso la muerte. Por otra parte, la disminución de la educación y trabajo conduciendo así a la pobreza, situación

que en un futuro se puede extender a lo largo de las generaciones.

Inicialmente, se puede mencionar algunas realidades problemáticas que se han presentado en el pasado o que podrían seguir siendo relevantes para esa comunidad: Falta de acceso a la educación sexual: Una realidad problemática común es la falta de acceso a una educación sexual adecuada y completa en instituciones educativas y la sociedad en general. La falta de información precisa sobre métodos anticonceptivos puede llevar a decisiones poco informadas y aumentar el riesgo de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. Baja utilización de métodos anticonceptivos: En algunas comunidades, puede haber una baja utilización de métodos anticonceptivos debido a la falta de conocimiento, el estigma social, la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, o la influencia de factores culturales y religiosos.

Embarazos no planificados: La falta de conocimiento y acceso a métodos anticonceptivos puede aumentar la incidencia de embarazos no planificados en estudiantes universitarios, lo que puede tener un impacto significativo en su educación y futuro profesional. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS): La falta de uso de métodos anticonceptivos, como preservativos, también puede aumentar el riesgo de ITS entre los estudiantes universitarios activos sexualmente. Barreras económicas: Algunos métodos anticonceptivos pueden tener costos asociados, lo que puede dificultar su acceso para estudiantes con recursos económicos limitados. Estigma y tabúes: En algunas comunidades, el uso de métodos anticonceptivos puede estar asociado con estigma o tabúes culturales y religiosos, lo que puede disuadir a los estudiantes de buscar opciones para la anticoncepción.

## PROBLEMA /OBJETIVOS.

### Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y opinión sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de la provincia de Ica?

### Problemas Específicos

¿Cuáles son las percepciones individuales, los malentendidos y las barreras al uso de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes universitarios en la provincia de Ica?

¿Cómo influyen las creencias culturales y religiosas en el conocimiento y opinión sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de la provincia de Ica?

### Objetivo general

Analizar el nivel de conocimiento y opinión sobre

los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de la provincia de Ica.

### Objetivos Específicos

- Identificar las percepciones individuales, los malentendidos y las barreras al uso de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes universitarios en la provincia de Ica.
- Examinar la influencia de las creencias culturales y religiosas en el conocimiento y la opinión sobre los métodos anticonceptivos entre los estudiantes universitarios en la provincia de Ica.
- Analizar el nivel de conocimiento y opinión sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de la provincia de Ica.

### MARCO CONCEPTUAL /CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

#### Métodos anticonceptivos

**Conocimiento objetivo:** Esta dimensión se refiere al nivel de información factual y precisa que los estudiantes tienen sobre los diferentes métodos anticonceptivos (Quispe Rivas, 2019). Incluye el conocimiento de cómo funcionan, su eficacia y cuándo se deben utilizar. **Educación sexual:** La educación sexual es una dimensión crucial para el conocimiento y opinión sobre métodos anticonceptivos. Se refiere a la información recibida a través de programas educativos y la formación sobre salud sexual y reproductiva, lo cual puede influir en la toma de decisiones informadas sobre la anticoncepción (Pedraza et al., 2014).

**Creencias culturales y religiosas:** Las creencias culturales y religiosas pueden afectar la opinión de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos (Figueredo, 2022). Algunos grupos culturales o religiosos pueden tener actitudes restrictivas hacia su uso, mientras que otros pueden promover el acceso y la promoción de prácticas seguras de anticoncepción.

**Percepción de riesgo (Matzumura-Kasano et al., 2022):** La percepción del riesgo de embarazo no deseado puede influir en la opinión de los estudiantes sobre la importancia de utilizar métodos anticonceptivos (Bustamante-Ramos et al., 2015). Aquellos que perciben un mayor riesgo pueden ser más proclives a adoptar medidas de prevención. **Acceso y disponibilidad:** La facilidad de acceso y disponibilidad de los métodos anticonceptivos puede tener un impacto en la opinión de los estudiantes. Si los métodos son fáciles de obtener y económicos, es más probable que se utilicen de manera consistente (Shapiama-Aliaga et al., 2020).

#### METODOLOGÍA

La investigación se desarrolla bajo un enfoque

cuantitativo, nivel descriptivo de corte transversal. Con respecto al instrumento aplicado la tabla presenta los resultados de una encuesta o estudio en el que se preguntó a un grupo de personas sobre su opinión acerca de algún tema específico. En este caso, la pregunta parece estar relacionada con el grado de acuerdo o desacuerdo con algo, y se ofrecieron tres opciones de respuesta: “Sí”, “No” y “No tanto”.

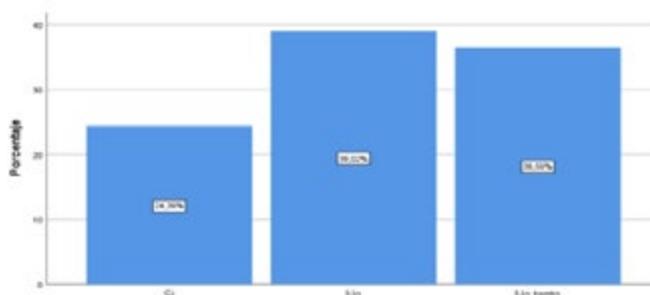
### RESULTADOS

Se describe la interpretación de cada columna de la tabla: Frecuencia: Indica el número de personas encuestadas que seleccionaron cada opción de respuesta. Por ejemplo, 10 personas respondieron “Sí”, 16 personas respondieron “No” y 15 personas respondieron “No tanto”.

Dimensión 1

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	10	24,4	24,4	24,4
	No	16	39,0	39,0	63,4
	No tanto	15	36,6	36,6	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

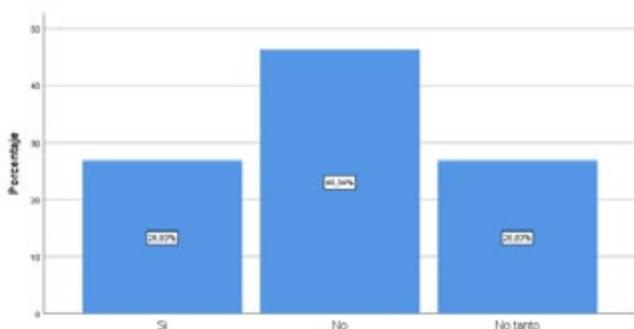
En la figura, Porcentaje: Representa el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de encuestados. Por ejemplo, el 24,4% de los encuestados seleccionó “Sí”, el 39,0% seleccionó “No” y el 36,6% seleccionó “No tanto”. Porcentaje válido: Es el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de respuestas válidas. Esto significa que excluye cualquier respuesta nula o sin respuesta en la encuesta. Porcentaje acumulado: Indica el porcentaje total acumulado de personas que seleccionaron cada opción de respuesta desde el inicio de la tabla hasta la fila actual. En este caso, el 24,4% seleccionó “Sí”, el 63,4% seleccionó “No” o “Sí”, y el 100% seleccionó “No tanto” o cualquiera de las opciones anteriores. En resumen, la tabla muestra que la opción de respuesta “No” fue la más elegida con el 39,0% de las respuestas, seguida de “No tanto” con el 36,6%, y “Sí” fue la opción con menor porcentaje, 24,4%.



En este análisis, se presenta una tabla que muestra los resultados de una encuesta o estudio similar al anterior, en la que se preguntó a un grupo de personas sobre su opinión acerca de un tema específico con tres opciones de respuesta: “Sí”, “No” y “No tanto”. A continuación, se realiza un análisis de cada columna de la tabla: Frecuencia: Indica la cantidad de personas encuestadas que seleccionaron cada opción de respuesta. En este caso, 11 personas respondieron “Sí”, 19 personas respondieron “No” y 11 personas respondieron “No tanto”. Porcentaje: Representa el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de encuestados. Por ejemplo, el 26,8% de los encuestados seleccionó “Sí”, el 46,3% seleccionó “No” y el 26,8% seleccionó “No tanto”.

Dimensión 2		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	11	26,8	26,8	26,8
	No	19	46,3	46,3	73,2
	No tanto	11	26,8	26,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

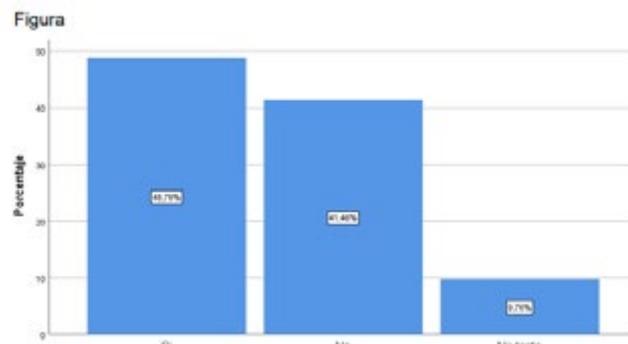
En la figura, Porcentaje válido: Muestra el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de respuestas válidas, excluyendo respuestas nulas o sin respuesta. En este caso, el porcentaje válido es idéntico al porcentaje total, ya que todas las respuestas son válidas. Porcentaje acumulado: Indica el porcentaje total acumulado de personas que seleccionaron cada opción de respuesta desde el inicio de la tabla hasta la fila actual. Por ejemplo, el 26,8% seleccionó “Sí” hasta esa fila, el 73,2% seleccionó “No” o “Sí” hasta esa fila, y el 100% seleccionó “No tanto” o cualquiera de las opciones anteriores hasta esa fila. En resumen, la tabla muestra que la opción de respuesta “No” fue la más elegida con el 46,3% de las respuestas, seguida por “Sí” y “No tanto”, ambas con el 26,8% de l respuestas. En este caso, el porcentaje total de respuestas válidas es del 100%, lo que significa que todas las personas encuestadas respondieron a la pregunta.



En esta tabla, se presentan los resultados de una encuesta o estudio en el que se preguntó a un grupo de personas sobre su opinión acerca de un tema específico con tres opciones de respuesta: “Sí”, “No” y “No tanto”. Veamos el análisis e interpretación de cada columna: Frecuencia: Indica la cantidad de personas encuestadas que seleccionaron cada opción de respuesta. En este caso, 20 personas respondieron “Sí”, 17 personas respondieron “No” y 4 personas respondieron “No tanto”. Porcentaje: Representa el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de encuestados. Por ejemplo, el 48,8% de los encuestados seleccionó “Sí”, el 41,5% seleccionó “No” y el 9,8% seleccionó “No tanto”.

Dimensión 3		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	20	48,8	48,8	48,8
	No	17	41,5	41,5	90,2
	No tanto	4	9,8	9,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

En la figura, Porcentaje válido: Muestra el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de respuestas válidas, excluyendo respuestas nulas o sin respuesta. En este caso, el porcentaje válido es idéntico al porcentaje total, ya que todas las respuestas son válidas. Porcentaje acumulado: Indica el porcentaje total acumulado de personas que seleccionaron cada opción de respuesta desde el inicio de la tabla hasta la fila actual. Por ejemplo, el 48,8% seleccionó “Sí” hasta esa fila, el 90,2% seleccionó “No” o “Sí” hasta esa fila, y el 100% seleccionó “No tanto” o cualquiera de las opciones anteriores hasta esa fila. Interpretación: La tabla muestra que la opción de respuesta “Sí” fue la más elegida con el 48,8% de las respuestas, seguida de “No” con el 41,5% de las respuestas y “No tanto” con el 9,8% de las respuestas. Es importante mencionar que el porcentaje total de respuestas válidas es del 100%, lo que significa que todas las personas encuestadas respondieron a la pregunta. En resumen, la mayoría de las personas encuestadas respondieron “Sí” a la pregunta, seguidas de cerca por aquellos que respondieron “No”. La opción “No tanto” fue la menos seleccionada.

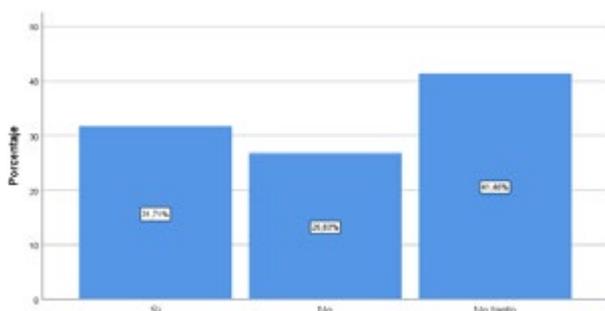


En esta tabla, se presentan los resultados de una encuesta o estudio en el que se preguntó a un grupo de personas sobre su opinión acerca de un tema específico con tres opciones de respuesta: “Sí”, “No” y “No tanto”. Veamos el análisis e interpretación de cada columna: Frecuencia: Indica la cantidad de personas encuestadas que seleccionaron cada opción de respuesta. En este caso, 13 personas respondieron “Sí”, 11 personas respondieron “No” y 17 personas respondieron “No tanto”. Porcentaje: Representa el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de encuestados. Por ejemplo, el 31,7% de los encuestados seleccionó “Sí”, el 26,8% seleccionó “No” y el 41,5% seleccionó “No tanto”.

Variable general

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Si	13	31,7	31,7	31,7
No	11	26,8	26,8	58,5
No tanto	17	41,5	41,5	100,0
Total	41	100,0	100,0	

En la figura, Porcentaje válido: Muestra el porcentaje de personas que eligieron cada opción de respuesta sobre el total de respuestas válidas, excluyendo respuestas nulas o sin respuesta. En este caso, el porcentaje válido es idéntico al porcentaje total, ya que todas las respuestas son válidas. Porcentaje acumulado: Indica el porcentaje total acumulado de personas que seleccionaron cada opción de respuesta desde el inicio de la tabla hasta la fila actual. Por ejemplo, el 31,7% seleccionó “Sí” hasta esa fila, el 58,5% seleccionó “No” o “Sí” hasta esa fila, y el 100% seleccionó “No tanto” o cualquiera de las opciones anteriores hasta esa fila. Interpretación: La tabla muestra que la opción de respuesta “No tanto” fue la más elegida con el 41,5% de las respuestas, seguida por “Sí” con el 31,7% de las respuestas y “No” con el 26,8% de las respuestas. Es importante mencionar que el porcentaje total de respuestas válidas es del 100%, lo que significa que todas las personas encuestadas respondieron a la pregunta. En resumen, la mayoría de las personas encuestadas seleccionaron “No tanto” como su respuesta, lo que indica una posición intermedia en el tema de la encuesta. Las opciones “Sí” y “No” tuvieron porcentajes similares, lo que muestra una división en las opiniones de los encuestados.



## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados fueron contrastados con otras investigaciones, las cuales determinan que los métodos anticonceptivos tradicionales con mayor frecuencia de uso son el método sexual intermitente y el cronograma de actividades entre los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. Los estudiantes católicos, protestantes y mormones utilizan con frecuencia métodos anticonceptivos más tradicionales y modernos; mientras que los estudiantes adventistas y los testigos de Jehová utilizan menos anticonceptivos.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

### Conclusiones

Se puede concluir que los jóvenes actualmente se encuentran preparados ya que cuentan con la información suficiente para poder evitar embarazo precoz, tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos y cuáles son las áreas donde pueden acceder para tener información al respecto.

### Recomendaciones

- Se recomienda disponer de talleres de prevención de embarazos precoz los cuales influyan dentro de los adolescentes, cabe mencionar que según últimos reportes existe un alto grado de embarazos no deseados, los cuales no cuentan con el apoyo necesario.
- Dentro de las instituciones deben contar con charlas generales para los estudiantes quienes deben adquirir conocimiento en base a los diferentes métodos anticonceptivos.
- Se recomienda a los jóvenes puedan actuar con responsabilidad, los tiempos actualmente han cambiado, los jóvenes llevan una vida liberal, por ende, deben tener conocimiento para así evitar embarazos precoces.

**Conflicto de intereses:** Ninguno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bustamante-Ramos, G. M., Martínez-Sánchez, A., Tenahua-Quitl, I., Jiménez, C., & López-Mendoza, Y. (2015). Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *Anales de la Facultad de Medicina*, 76(4), 369-376.

Covarrubias, E., Villegas, R. R., Flota, E. E. de J. V., Espinosa, J. G. R., & Rodríguez, Luis F. R. (2016). Utilización de Métodos Anticonceptivos en estudiantes de Enfermería (1). 18(1), Article 1. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie18-1.umae>

Figueredo, C. (2022). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Anto-

nio María Pineda. Boletín Médico de Postgrado, 38(1), Article 1.

Matzumura-Kasano, J. P., Gutiérrez Crespo, H. F., Ruiz-Arias, R. A., Matzumura-Kasano, J. P., Gutiérrez Crespo, H. F., & Ruiz-Arias, R. A. (2022). Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 82(3), 350-361. <https://doi.org/10.51288/00820310>

Pedraza, L., Plaza, X. S., Sevilla, R., López, J., & Jiménez, J. (2014). Opiniones hacia las prácticas anticonceptivas en estudiantes de la Universidad del Magdalena, Santa Marta (Colombia). *Ciencia y Salud Virtual*, 6(2), Article 2. <https://doi.org/10.22519/21455333.418>

Quispe Rivas, S. P. (2019). Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018.

Universidad Ricardo Palma.

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1813>

Rodríguez Suárez, M. (2016). Conocimientos y opinión de los estudiantes universitarios sobre los métodos anticonceptivos naturales.

<https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/18024>

Salinas, S. E. B., Ortega, D. L. G., Rosas, V. A. U., & Zhizhpón, A. A. C. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *RECIMUNDO*, 4(4), Article 4. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.236-248](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248)

Shapiama-Aliaga, K., Solís-Rojas, M. T., & Barja-Ore, J. (2020). Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una Universidad de Lima, Perú. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5(2), Article 2.

Urueta, J. P. U., Julio, K. J. M., Rotta, F. A. L., & Casanova, L. M. A. (2015). Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública del distrito de Santa Marta, Colombia. *Ciencia y Salud Virtual*, 7(2), Article 2.

<https://doi.org/10.22519/21455333.510>