

## Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad pública peruana

Knowledge and Use of Contraceptive Methods among Students of a Peruvian Public University

Marisol Claudia Alarcón Casimiro<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-8481-3575>

Karen Alexandra Samanez Torres<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-6808-9537>

Gladys Maruja Torres Condori<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5861-0392>

Justina Isabel Prado Juscamaita<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-6558-4233>

Mitsi Marleni Quiñones Flores<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0001-6875-2944>

Clara Fernández Picón<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9279-5634>

<sup>1</sup>Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

<sup>2</sup>Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca, Perú.

<sup>3</sup>Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, Perú.

\*Autor para la correspondencia: [alarconcasimiromarisol@gmail.com](mailto:alarconcasimiromarisol@gmail.com)

### RESUMEN

**Objetivo:** Analizar el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad pública peruana.

**Métodos:** Investigación descriptiva, observacional, prospectiva y transversal con diseño correlacional en 350 estudiantes peruanos de una universidad pública. Se utilizó un cuestionario para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, clasificando los niveles de conocimiento en alto, medio y bajo según una escala de interpretación. Los datos se procesaron con el software estadístico SPSS V. 25.

**Resultados:** Un alto porcentaje de estudiantes con conocimientos "Alto" y "Bajo" usan métodos anticonceptivos, aquellos con conocimiento "Medio" presentaron una tasa menor. No se encontró correlación significativa entre el nivel de

conocimiento y el uso efectivo de anticonceptivos. Aproximadamente el 39,1 % de los estudiantes posee un nivel de conocimiento "Alto", mientras que el 23,3 % tiene un nivel "Bajo". En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 75,9 % de los estudiantes de Educación los utilizan, pero aún existe un 24,1 % que no. Al analizar el conocimiento específico, se identificaron áreas de mejora en "métodos naturales" y "métodos hormonales".

**Conclusiones:** A pesar del nivel de conocimiento considerable sobre métodos anticonceptivos, hay desafíos en traducir ese conocimiento en prácticas efectivas. Es esencial fortalecer la educación sexual, considerando factores contextuales y socioculturales, y diseñar estrategias educativas adecuadas para promover una salud reproductiva informada y responsable.

**Palabras clave:** métodos anticonceptivos; educación sexual; universidad pública peruana; nivel de conocimiento; salud reproductiva.

## ABSTRACT

**Objective:** To assess the level of knowledge and the use of contraceptive methods among students of a public Peruvian university.

**Methods:** Descriptive, observational, prospective, and cross-sectional research with a correlational design involving 350 Peruvian students. A questionnaire was used to determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods, classifying knowledge levels as high, medium, and low based on an interpretation scale. Data were processed using the SPSS version 25 statistical software and Excel version 2019.

**Results:** A high percentage of students with "High" and "Low" knowledge use contraceptive methods, those with "Medium" knowledge showed a lower rate. No significant correlation was found between the level of knowledge and the effective use of contraceptives. Approximately 39.1% of students have a "High" level of knowledge, while 23.3% have a "Low" level. Regarding the use of contraceptive methods, 75.9% of Education students use them, but there is still a 24.1% who do not. When analyzing specific knowledge, areas for improvement were identified in "Natural Methods" and "Hormonal Methods."

**Conclusions:** Despite a considerable level of knowledge about contraceptive methods, there are challenges in translating that knowledge into effective practices. It is essential to strengthen sexual education, considering contextual and sociocultural factors, and to design appropriate educational strategies to promote informed and responsible reproductive health.

**Keywords:** Contraceptive methods; Sexual education; Public Peruvian university; Level of knowledge; Reproductive health.

Recibido: 12/01/2023

Aprobado: 30/09/2023

## Introducción

Los métodos anticonceptivos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020), son diferentes tipos de pastillas anticonceptivas, inyectables, dispositivos intrauterinos, implantes subdérmicos, preservativos femeninos y masculinos que tienen como finalidad evitar embarazos no deseados. Sin embargo, el nivel de conocimiento sobre estos métodos y sus usos constituyen un tema de importancia mundial. No obstante, el desconocimiento de estos métodos anticonceptivos puede tener diversas consecuencias para las personas, como contraer embarazos no deseados, contraer enfermedades de transmisión sexual, problemas psicosociales, interrupción de estudios o carrera profesional, entre otras, como complicaciones en la estabilidad emocional y la salud integral de las personas.

Según la OMS, el conocimiento de los métodos anticonceptivos es beneficioso para la salud en todo el mundo, ya que la prevención de embarazos adolescentes no deseados reduce la mortalidad y la morbilidad materna e infantil posteriores.<sup>(1)</sup> Asimismo, muestra que alrededor de 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y alrededor de 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría de ellas registradas en países en desarrollo.<sup>(2)</sup>

En Perú, por ejemplo, el Ministerio de Salud (Minsa) afirma que los adolescentes y adultos jóvenes carecen de conocimientos sobre sexo y métodos anticonceptivos, haciéndolos más vulnerables a más riesgos asociados a ellos, como embarazos no deseados, diferentes enfermedades de transmisión sexual, falta de control médico anticonceptivo hormonal, así como un sinnúmero de otras actitudes que complican la condición y el bienestar de mujeres y hombres.<sup>(3)</sup>

Elegir un método anticonceptivo ideal va más allá de simplemente buscar uno que prevenga un embarazo. Implica considerar una serie de factores que garanticen que la elección se adapte a las necesidades y circunstancias individuales de cada persona. La eficacia es, por supuesto, primordial, ya que el propósito central de cualquier anticonceptivo es prevenir embarazos no deseados. Sin embargo, no solo se trata de prevenir un embarazo, sino de hacerlo de una manera que no comprometa la salud general de quien lo usa. Finalmente, el precio es un factor que no puede ser pasado por alto. El costo de un anticonceptivo puede ser prohibitivo para algunas personas, y es vital que el acceso a estos métodos no esté restringido solo a quienes pueden pagarlos. El acceso equitativo garantiza que el tratamiento no se interrumpa y que todos tengan las mismas oportunidades de protegerse y tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.<sup>(4,5,6)</sup>

Para evaluar a fondo el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos es esencial partir de su clasificación general. Entre ellos, existen los métodos anticonceptivos naturales que se refieren a la fisiología femenina. También, el método del ritmo como es la abstinencia sexual durante la ovulación, es decir, los días fértiles, que son los días en que una mujer puede quedar embarazada, pero este método no es 100 % efectivo.<sup>(7)</sup> Asimismo, el método del moco cervical, a través del cual se puede identificar que la mujer está en etapa fértil, cuando la secreción se parece a la clara del huevo.<sup>(7)</sup> Los métodos de barrera que brindan un elevado porcentaje de prevención del embarazo al constituir una barrera física entre los espermatozoides y los óvulos.<sup>(8)</sup> Uno de los métodos más conocidos y efectivos es el condón masculino. Este, siempre que se utilice adecuadamente, no solo previene embarazos no deseados, sino también enfermedades de

transmisión sexual.<sup>(8)</sup> Finalmente, los espermicidas que se trata de derivados químicos que se introducen en la vagina antes del coito y que inmovilizan e inactivan los espermatozoides antes de que lleguen al cuello uterino, impidiendo así la concepción.<sup>(9)</sup>

Por otro lado, los métodos hormonales contienen las siguientes hormonas (estrógeno y progestina) que son muy similares a las hormonas producidas en los ovarios de una mujer. Pueden incluir hormonas, estrógeno y progesterona, o solo una de ellas.<sup>(9)</sup> Estos métodos anticonceptivos se pueden clasificar en métodos hormonales orales, que consiste en ingerir una píldora que contiene estrógenos y progestágeno todos los días, aunque también hay pastillas que contienen una sola hormona.<sup>(4)</sup> Para el uso de las pastillas, se indica que la persona debe ingerirlo el primer día de la menstruación, y en caso que no sea posible, hacerlo dentro de los primeros cinco días.

Métodos hormonales inyectables que consisten en inyecciones mensuales o trimestrales, que contengan las hormonas femeninas (estrógenos y progestágenos). La indicación para su uso es que la mujer idealmente debe comenzar con la inyección el primer día de su período.

Del mismo modo, se consideran los métodos hormonales transdérmicos los cuales implican el uso de un parche que contiene dos hormonas: progestágeno y estrógeno. Las indicaciones para una colocación precisa son las siguientes, pero generalmente un profesional de la salud debe colocarlo de manera adecuada, en una parte limpia del cuerpo, ya sea brazo, espalda o abdomen. Este se debe aplicar durante unos 10 minutos. Cabe señalar que los cambios de parche se realizarán cada tres semanas.<sup>(10)</sup>

Por último, los métodos anticonceptivos temporales intrauterinos que se conocen, como es la colocación de un elemento tanto de cobre, como hormonal, en la cavidad uterina, de tal manera que los espermatozoides no lleguen al óvulo.<sup>(10)</sup> De esta manera podemos definirlo como un dispositivo intrauterino, en forma de "T"; que es colocado en el interior de la cavidad uterina, para impedir la implantación del óvulo fecundado. Este libera una pequeña cantidad de progesterona en la cavidad uterina que impide el paso de los espermatozoides.

Este método anticonceptivo puede durar de 1 a 10 años, en dependencia del tipo.<sup>(10)</sup>

### Revisión de la literatura

Estudios recientes han analizado la conexión entre el grado de conocimiento y el uso de anticonceptivos en jóvenes. Una investigación en adolescentes rurales mexicanos mostró que el 38 % tenía un entendimiento medio sobre anticonceptivos y el 31 % un entendimiento limitado. El condón fue el método más popular, con un 88 % de uso. Se observó que el conocimiento sobre anticonceptivos crece con la edad. El 48,7 % son jóvenes de 15 años y el 86,6 % de 19 años, quienes tenían un nivel de conocimiento medio o avanzado.<sup>(11)</sup> Asimismo, un estudio en Ecuador con estudiantes universitarios mostró que, aunque el 92,7 % decía conocer sobre anticonceptivos, solo el 60,8 % los usaba. El condón era el método más popular, pero un 39,2 % no usaba protección alguna. Ser católico y carecer de información sobre anticonceptivos incrementaba el riesgo de no usarlos, elevando la posibilidad de adquirir enfermedades de transmisión sexual.<sup>(12)</sup>

Por su parte, en un estudio realizado con estudiantes universitarios en Pereira, Colombia, se examinó el conocimiento y uso de anticonceptivos de emergencia. Participaron 127 estudiantes activos sexualmente, con una edad promedio de 19 años para las mujeres y 21 para los hombres. Al igual que en investigaciones anteriores, el condón fue el más usado con el 35,4 %, seguido de las píldoras anticonceptivas con el 26,8 %. A pesar de la frecuencia en el uso de estos métodos, había un notable desconocimiento sobre su adecuada utilización.<sup>(13)</sup> De igual manera, un estudio en Nigeria mostró que, aunque el 87,7% de los encuestados tenía un alto conocimiento sobre anticonceptivos, solo el 15,63 % de los estudiantes sexualmente activos los utilizaba. Internet (91 %) y los medios de comunicación (89,3 %) eran las principales fuentes de información. Los compañeros y amigos también eran considerados informantes clave. El preservativo masculino era el método más conocido entre ellos. A pesar del amplio conocimiento, el uso real de anticonceptivos era notablemente bajo.<sup>(14)</sup>

Otros estudios también presentaron hallazgos interesantes respecto a la interrelación entre conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos. Por ejemplo, una investigación destacó que los altos niveles de conocimiento sobre los anticonceptivos no se traducen necesariamente en patrones de uso elevados.<sup>(15)</sup> Una investigación encontró que aproximadamente el 47,4 % de los estudiantes declararon haber utilizado al menos alguna vez un tipo de anticoncepción, sin embargo, entre las razones para no utilizar métodos anticonceptivos figuraban la vergüenza de comprar o pedir anticonceptivos (el 64,6 %) y las diferentes creencias religiosas.<sup>(16)</sup> De ahí emerge la necesidad de educar a los jóvenes en la pertinencia de prevenir y cuidar su salud por encima de cualquier sesgo emocional o cultural que limite en ellos el uso de métodos anticonceptivos. En Nepal, una investigación encontró que dos tercios de los encuestados habían oído hablar de la anticoncepción de emergencia, pero solo el 28,9 % conocía bien su significado, sus indicaciones, sus efectos secundarios y el momento adecuado de uso.<sup>(17)</sup>

Por otra parte, en Nigeria, una investigación encontró que el 75,9 % de los encuestados conocía los anticonceptivos y que las principales fuentes de información eran la radio, la televisión y los amigos. Pero solo el 37,8 % de los encuestados tenían un buen conocimiento de los anticonceptivos, mientras que el 62,2 % tenía un conocimiento deficiente. Además, los anticonceptivos más conocidos entre los encuestados fueron los condones masculinos, los condones femeninos y los inyectables, en este orden.<sup>(18)</sup> También en Nigeria, otro estudio encontró que el 97,4 % de los participantes tenían un buen conocimiento de los anticonceptivos y el 96,7 % conocía la planificación familiar. Se comprobó que la edad influía en el conocimiento de los anticonceptivos, sin embargo, el uso de los anticonceptivos modernos fue bajo, lo que puso de relieve la necesidad de mejorar su uso para proteger la salud reproductiva de las mujeres jóvenes.<sup>(19)</sup> Sin embargo, en España, el método anticonceptivo más utilizado entre los participantes fue el preservativo, seguido de los hormonales. Este estudio reporta que un porcentaje significativo de jóvenes seguía confiando en el coito interrumpido o, no utilizaba ningún método durante las relaciones sexuales,<sup>(20)</sup> más allá de los riesgos objetivos que ello podría significar.

Finalmente, un estudio que se propuso comparar el conocimiento, las percepciones y la conciencia sobre los anticonceptivos entre estudiantes universitarios en Vietnam y en los EE. UU. encontró que los participantes estadounidenses tenían niveles más altos de conocimiento, conciencia y percepción positiva sobre la salud de los anticonceptivos en comparación con los participantes vietnamitas. En cambio, los participantes vietnamitas creían que los condones eran el método anticonceptivo más eficaz, mientras que los estadounidenses creían que los dispositivos intrauterinos eran más eficaces. Respecto al uso, el método anticonceptivo de mayor preferencia en ambos países fue el uso de los condones.<sup>(21)</sup>

En Perú, las consecuencias del nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos es un tema que merece ser atendido a partir de su relevancia para la salud y la calidad de vida de las personas. En ese sentido, 12,6 de cada 100 adolescentes peruanas están embarazadas o son madres, con una tasa de embarazo promedio del 10,1 % en el área urbana y del 22,7 % en el área rural. La región oriental presenta las mayores tasas de embarazo adolescente, como Loreto 32 %, San Martín 23 %, Amazonas 21,2 %, Ucayali 20,2 % y Cajamarca 19,9 %.<sup>(22)</sup>

Asimismo, se identificaron cuatro factores principales que contribuyen a las elevadas tasas de embarazo en adolescentes y niñas en zonas rurales. En primer lugar, existen barreras culturales, económicas, sociales y geográficas que afectan especialmente a las jóvenes en áreas remotas, como selvas y entornos hostiles. En segundo lugar, las zonas rurales enfrentan limitadas oportunidades educativas, lo que conduce a una alta tasa de deserción escolar. Las niñas indígenas y adolescentes en estas áreas son particularmente vulnerables y enfrentan discriminación. Además, la implementación de políticas públicas con perspectiva de género y multiculturalidad ha sido insuficiente. Esta situación se agrava con la prevalencia de casos de violencia sexual contra niñas y adolescentes. A pesar de la existencia de métodos modernos de planificación familiar, el acceso a estos es limitado en estas regiones. Es crucial considerar medidas para prevenir el embarazo adolescente y la mortalidad materna,

especialmente teniendo en cuenta que la edad de inicio de las relaciones sexuales tiende a ser más temprana en la actualidad.<sup>(23)</sup>

El objetivo de la presente investigación fue analizar el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de universidades públicas peruanas.

## Métodos

Se empleó un diseño descriptivo y observacional para caracterizar el fenómeno a estudiar sin manipular variables. La perspectiva prospectiva y transversal permitió recopilar datos en un momento específico, mientras que el enfoque correlacional buscó determinar relaciones entre las variables estudiadas.<sup>(24)</sup>

La muestra seleccionada consistió en 350 estudiantes de la universidad pública donde cursaban el 1er, 3er, 5to, 7mo y 9no ciclo durante el curso 2022.

- Criterios de inclusión
  - Estudiantes matriculados en el 1er, 3er, 5to, 7mo y 9no ciclo durante el año 2022 en la universidad donde se desarrolló el estudio.
  - Estudiantes que voluntariamente aceptaron participar en el estudio.
- Criterios de exclusión
  - Estudiantes que no estuvieran matriculados en los ciclos mencionados.
  - Estudiantes que no dieron su consentimiento para participar en el estudio.

Se aplicó un cuestionario estructurado para evaluar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes. La primera sección del cuestionario recopiló datos demográficos, que incluía género, edad, religión, estado civil y ciclo de estudios. La segunda sección consistió en 20 preguntas relacionadas con el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, donde cada respuesta correcta equivalía a 1 punto, con un máximo de 20 puntos. Según la puntuación obtenida, se clasificó el nivel de conocimiento en alto (17-20

puntos), medio (13-16 puntos) y bajo (menos de 13 puntos). La escala de interpretación se basó en el reglamento de evaluación de la universidad.

Los datos recopilados se organizaron inicialmente en una base de datos creada en Excel, versión 2019 (17.0). Luego, estos datos fueron procesados y analizados utilizando el software estadístico SPSS Statistics versión 25.

Todos los participantes fueron informados sobre el propósito y naturaleza del estudio y se obtuvo su consentimiento informado por escrito antes de la participación. Se garantizó la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes y se aseguró que los datos se utilizarían únicamente con fines de investigación. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de la universidad antes de su inicio.<sup>(25)</sup>

## Resultados

La tabla 1 presenta datos sobre el nivel de conocimientos acerca de los anticonceptivos y su relación con el uso de métodos anticonceptivos entre un grupo de individuos. Se distinguen tres categorías de conocimientos: alto, medio y bajo. En relación al uso de métodos anticonceptivos, se encontró con un nivel de conocimiento Alto, el 78,8 %, los cuales afirmaron usar un método anticonceptivo, mientras que el 21,2 %, indicaron no usarlo. En el nivel Medio el 70,0 % de los individuos utilizaban un método anticonceptivo y el 30,0 % no lo hacían. Finalmente, para el nivel Bajo, el 80,6 % utilizaba algún método y el 19,4 % no. Se realizó una prueba estadística para determinar si existía una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos y se obtuvo un valor de 1,582. El resultado de esta prueba arrojó un valor de  $p = 0,453$ , lo que sugiere que, a un nivel de significancia del 0,05, no hay una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos de anticonceptivos en el grupo estudiado.

**Tabla 1** - Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes

Uso de método anticonceptivo	Nivel de conocimientos			Prueba estadística	p
	Alto n (%)	Medio n (%)	Bajo n (%)		
Sí	41 (78,8)	35 (70,0)	25 (80,6%)	1,582*	0,453
No	11 (21,2)	15 (30,0)	6 (19,4%)		

La siguiente tabla muestra la distribución del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos. De un total de 133 estudiantes el 39,1 % presentó un nivel de conocimiento "Alto". Por otro lado, el 37,6 %, tuvo un nivel de conocimiento "Medio" y, por último, el 23,3 %, mostró un nivel de conocimiento "Bajo". Estos datos reflejan la diversidad en el grado de familiaridad y entendimiento sobre anticonceptivos de la población estudiantil evaluada (tabla 2).

**Tabla 2** - Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	52	39,1
Medio	50	37,6
Bajo	31	23,3
Total	133	100

La tabla 3 ilustra la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes del área de Educación. De un total de 133 estudiantes, 101 afirmaron usar métodos anticonceptivos. En contraste, 32 estudiantes indicaron no hacer uso de estos métodos.

**Tabla 3** - Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Educación

Uso de métodos anticonceptivos	n	%
Sí	101	75,9
No	32	24,1
Total	133	100

La tabla 4 presenta las variables sociodemográficas de un grupo de estudiantes. En cuanto al género de los estudiantes el 97,7 % son femeninos, mientras que solo el 2,3 %, son masculinos. En relación con el grupo de edad, el 5,3 % tienen entre 17 y 20 años, el 30,1 % tienen entre 21 y 23 años, otro grupo de estudiantes (30,1 %) se encuentra en el rango de 24 a 26 años, y el 34,6 % tienen 27 años o más. En cuanto al estado civil, el 19,5 % conviven con una pareja, el 15,8 % están casados y el 2,3 % están divorciados. Finalmente, en relación con la religión, el 56,4 % de los estudiantes son católicos, el 25,6 % son evangélicos, el 11,3 % se identifican como cristianos, el 3,8 % son mormones y el 3,0 % pertenecen a otras religiones.

**Tabla 4 - Variables sociodemográficas en estudiantes**

<b>Variables sociodemográficas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Género</b>		
Masculino	3	2,3
Femenino	130	97,7
<b>Grupo de edad</b>		
De 17 a 20 años	7	5,3
De 21 a 23 años	40	30,1
De 24 a 26 años	40	30,1
De 27 a más años	46	34,6
<b>Estado civil</b>		
Conviviente	26	19,5
Casado	21	15,8
Divorciado	3	2,3
<b>Religión</b>		
Católico	75	56,4
Evangélico	34	25,6
Cristiano	15	11,3
Mormón	5	3,8
Otros	4	3,0
Total	133	100

La tabla 5 muestra las respuestas de los estudiantes a diversas preguntas sobre los métodos anticonceptivos. En relación con los métodos naturales, el 69,2 % identificó correctamente cuáles eran considerados naturales, mientras que el 30,8 % no lo hizo. Además, el 56,4 % supo identificar que

abstenerse de relaciones sexuales durante los días fértiles es un método natural, pero el 43,6 % no respondió correctamente. En cuanto a los métodos de barrera, el 69,2 % supo identificar el tipo de método que representa el preservativo femenino, mientras que el 30,8 % no supo. El 66,9 % sabía cuántas veces se puede usar el mismo condón y el 67,7 % identificó cuándo es más seguro utilizar un preservativo. Además, el 67,7 % de los estudiantes conocía otro beneficio importante de los métodos anticonceptivos de barrera aparte de la protección contra el embarazo. Notablemente, el 79,7 % reconoció que el preservativo era el único método que protegía contra infecciones de transmisión sexual. En la sección de métodos hormonales, el 60,9 % de los estudiantes sabía cuándo comenzar a tomar las pastillas anticonceptivas para que fueran efectivas. El 85,7 % identificó correctamente la naturaleza de la pastilla del día siguiente. El 91,0 % estaba informado sobre la frecuencia de aplicación de inyectables anticonceptivos y el 64,7 % de los estudiantes conocía las características de los inyectables. El 86,5 % sabía qué método contiene hormonas. Finalmente, en relación con el dispositivo intrauterino (DIU), el 76,7 % respondió correctamente a la pregunta sobre su naturaleza, mientras que el 23,3 no lo hizo.

**Tabla 5 - Respuestas de estudiantes a las preguntas sobre métodos anticonceptivos**

Respuestas	Correcta n (%)	Incorrecta n (%)
<b>Métodos naturales</b>		
¿Cuáles de los métodos anticonceptivos son considerados naturales?	92 (69,2)	41 (30,8)
¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?	75 (56,4)	58 (43,6)
<b>Métodos de barrera</b>		
El preservativo femenino es un método de tipo	92 (69,2)	41 (30,8)
¿Cuántas veces puede usarse el mismo condón?	89 (66,9)	44 (33,1)
Un preservativo es más seguro cuando se pone	90 (67,7)	43 (32,3)
Además de protegerte del embarazo, ¿qué otro beneficio importante tiene los métodos anticonceptivos de barrera?	90 (67,7)	43 (32,3)
¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?	106 (79,7)	27 (20,3)
<b>Métodos hormonales</b>		
¿Cuándo se debería empezar a tomar pastillas anticonceptivas para que sean eficaces?	81(60,9)	52 (39,1)
La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que	114 (85,7)	19 (14,3)
¿Cada cuánto tiempo se aplican los inyectables anticonceptivos?	121 (91,0)	12 (9,0)
Los métodos anticonceptivos inyectables son	86 (64,7)	47 (35,3)
¿Qué tipo de método anticonceptivo contiene hormonas?	115 (86,5)	18 (13,5)
<b>Método de dispositivo intrauterino</b>		
El método de dispositivo intrauterino (DIU) es	102 (76,7)	31 (23,3)
De los siguientes, ¿cuál es un método anticonceptivo quirúrgico?	106 (79,7)	27 (20,3)
La vasectomía es	103 (77,4)	30 (22,6)
¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es mejor para evitar el embarazo?	72 (54,1)	61 (45,9)

## Discusión

Respecto a la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes, se observó una variabilidad en el uso de estos métodos, según el nivel de conocimiento que tenían sobre ellos. Un alto porcentaje de individuos con conocimientos clasificados como "Alto" y "Bajo" (78,8 % y 80,6 % respectivamente) afirmaron usar métodos anticonceptivos y aquellos con un nivel de conocimiento "Medio" presentaron una tasa ligeramente menor (70,0 %). Sin embargo, al realizar un análisis estadístico para determinar

la relación entre el nivel de conocimiento y el uso efectivo de anticonceptivos, no se encontró una correlación significativa ( $p = 0,453$ ).

Con relación al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos, el estudio reveló una interesante distribución entre los estudiantes evaluados. Es notable que una proporción significativa del 39,1 % posee un nivel de conocimiento "Alto", lo que podría indicar una adecuada educación sexual o acceso a información en una parte de la población estudiantil. Sin embargo, casi un cuarto de los estudiantes, específicamente el 23,3 %, aún tiene un nivel de conocimiento "Bajo". Esta disparidad en el nivel de conocimiento resalta la necesidad de identificar las necesidades puntuales para implementar estrategias focalizadas que permitan fortalecer la educación sexual en el ámbito académico.

En el punto frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Educación, se destacó una prevalencia notable en el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes del área de Educación, grupo en el que el 75,9 % hacía uso de estos. Este alto porcentaje podría reflejar una mayor conciencia o acceso a información sobre salud reproductiva en este grupo. Sin embargo, es crucial reconocer que todavía el 24,1 % no utiliza métodos anticonceptivos, lo que plantea interrogantes sobre las posibles barreras o razones detrás de esta decisión.

Los hallazgos del presente estudio, son muy llamativos porque cuando se contrastan con investigaciones precedentes recientes se encuentra que, por ejemplo, coinciden con un estudio realizado en Ecuador donde los participantes tenían un amplio conocimiento sobre estos métodos (92,7 %). Sin embargo, respecto al uso real de los métodos anticonceptivos se encontró un puntaje (39,2 %) inferior al conocimiento,<sup>(12)</sup> por lo que este resultado en particular difiere de los nuestros en los que el 75,9 % del total señaló que sí hacía uso de estos métodos. Igualmente ocurrió en un estudio desarrollado en Nigeria, que encontró que la mayoría de los encuestados poseía un alto conocimiento sobre la anticoncepción, con el 87,7 % de ellos informados. Sin embargo, la prevalencia de uso de anticonceptivos entre los estudiantes sexualmente activos era sorprendentemente baja, reportándose el 15,63 %.<sup>(14)</sup> También en Nepal dos

tercios de los encuestados habían oído hablar de la anticoncepción de emergencia, pero solo el 28,9 % conocía bien su significado, sus indicaciones, sus efectos secundarios y el momento adecuado de uso.<sup>(17)</sup> Otros dos estudios realizados en Nigeria destacan un conocimiento alto (75,9 % y 97,4 % respectivamente)<sup>(18,19)</sup> de los métodos anticonceptivos, mientras que el 62,2 %<sup>(18)</sup> tenía un conocimiento deficiente respecto al uso. En este estudio, se comprobó que la edad influía en el conocimiento de los anticonceptivos.<sup>(19)</sup> Contrario a nuestros resultados en la variable conocimiento fue donde únicamente el 23,3 % se encontró en el nivel bajo de conocimiento. Una investigación realizada en Colombia encontró desconocimiento sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos, pero coincidió al encontrar una alta prevalencia en el uso de anticonceptivos. En general, la evidencia científica sobre el tema demostró que los altos niveles de conocimiento sobre los anticonceptivos no se traducen necesariamente en patrones de uso elevados,<sup>(15)</sup> por tanto nuestros hallazgos, con respecto al uso de métodos anticonceptivos, deben ser tomados con precaución. Asimismo, deben servir como punto de partida para identificar patrones de comportamientos que coadyuven a mejorar el nivel de conocimiento sobre estos métodos y sus usos.

Al abordar el nivel de conocimiento específico de los estudiantes sobre diversos métodos anticonceptivos, se pudo observar que hay áreas específicas donde el conocimiento podría ser reforzado. Por ejemplo, en la categoría de "métodos naturales", a pesar de que el 69,2 % de los estudiantes pudo identificar correctamente cuáles eran considerados naturales, solo el 56,4 % supo que abstenerse de las relaciones sexuales durante los días fértiles, que es un método natural.

En cuanto a los "métodos de barrera", el 79,7 % reconoció que el condón era el único método de protegerse contra infecciones de transmisión sexual, lo cual es alentador. Este acierto es absolutamente congruente con la literatura científica en la cual se enfatiza que este preservativo, además de ser el preferido es el más seguro, tanto para prevenir embarazos como para protegerse de enfermedades de transmisión sexual.<sup>(11,12,13,14,18,21)</sup> En la sección de "métodos hormonales", aunque el 91,0 % estaba bien informado sobre la frecuencia de aplicación de

inyectables anticonceptivos, solo el 60,9 % sabía cuándo comenzar a tomar pastillas anticonceptivas para que fueran efectivas. En una investigación consultada en la cual se encontró que los anticonceptivos más conocidos entre los encuestados fueron los condones masculinos, los condones femeninos y los inyectables, en este orden, ayuda a comprender mejor este hecho.<sup>(18)</sup>

En cuanto a las variables sociodemográficas de los participantes es notable el predominio del género femenino con el 97,7 % del total. Esta distribución podría tener implicaciones en los resultados y la interpretación de otros aspectos del estudio, dada la posible influencia del género en ciertas decisiones y comportamientos. En ese sentido, es menester tomar en consideración que la edad de inicio de las relaciones sexuales tiende a ser más temprana en la actualidad,<sup>(23)</sup> por lo que aumenta la posibilidad de contraer embarazos no deseados, ya sea por desconocimiento, o por mal uso de los métodos anticonceptivos. Igualmente, un estudio revisado precisó que el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos se incrementaba con la edad; adolescentes de 15 años presentaron niveles medio o alto, sin embargo el 86,6 % de aquellos de 19 años tenían conocimientos de nivel medio o alto,<sup>(11)</sup> lo cual demostró que la edad sí influía no solo en el conocimiento de los anticonceptivos, sino también en el uso de los mismos.<sup>(19)</sup> Por último, en la distribución religiosa se observó una mayoría católica, que también podría influir en las actitudes y prácticas relacionadas con temas de salud reproductiva y sexualidad. Al respecto, una publicación revisada encontró que, entre las razones para no utilizar métodos anticonceptivos figuraban la vergüenza de comprar o pedir anticonceptivos y las diferentes creencias religiosas.<sup>(16)</sup> Otra investigación reveló que ser católico y no tener conocimientos sobre los anticonceptivos aumentaba el riesgo de no usarlos y aumentaba la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual.<sup>(12)</sup> A partir de las consideraciones anteriores emerge la necesidad de educar a los jóvenes en la pertinencia de prevenir y cuidar su salud por encima de la contingencia emocional o cultural, que pueda limitar en ellos el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

## Consideraciones finales

El estudio analizó el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos entre estudiantes. Se observó una variabilidad en el uso de estos métodos según el nivel de conocimiento, pero no se encontró una correlación estadísticamente significativa entre ambos factores. Es de destacar que a pesar de que una proporción significativa de estudiantes posee un nivel de conocimiento "Alto" sobre métodos anticonceptivos, aún existe un segmento considerable con un nivel de conocimiento "Bajo". Esta disparidad subraya la imperante necesidad de fortalecer la educación sexual en el ámbito académico, identificar y abordar las necesidades específicas de la población estudiantil.

Se apreció una alta prevalencia del uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes de Educación. Sin embargo, es esencial considerar el segmento que no utiliza estos métodos y comprender las posibles barreras o motivaciones que hay detrás de tal decisión. Se evidencia una tendencia recurrente de que altos niveles de conocimiento sobre anticonceptivos no garantizan patrones de uso elevados. Esta discrepancia entre conocimiento y uso efectivo subraya la importancia de abordar factores contextuales, socioculturales y educativos que puedan influir en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos. Es un desafío convertir estos conocimientos en prácticas efectivas y consistentes de uso.

## Referencias bibliográficas

1. OMS. Salud y derechos humanos. Ginebra: OMS; 2022 [acceso 10/03/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>
2. OMS. Embarazo en la adolescencia. Ginebra: OMS; 2022 [acceso 10/03/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=A%20nivel20mundial2C20la0tasa20de20nacimientos20en20la20adolescencia,cada20100020mujeres20en202021>

3. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Lima: 2019 [acceso 10/03/2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
4. Robalino Espinoza RX. Conocimiento sobre métodos de planificación familiar en adolescentes del bachillerato del Instituto Tecnológico Superior Ismael Pérez Pazmiño del año lectivo 2012-2013. Machala: UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD, UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA; 2014 [acceso 04/03/2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/388>
5. Campero L, Romero I, Estrada F, Hubert C, Heredia-Pi IB, Villalobos-Hernández A. Anticoncepción posevento obstétrico y embarazo subsecuente en adolescentes: Perspectivas del personal de salud en México. México: Salud Pública Mex; 2022 [acceso 17/04/2023];64(4):385–96. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/13515>
6. Sánchez Martínez B, Moreno Pilco TC, Cuello Freire GE, Vilema Vizueté EG. Programa educativo para adolescentes en prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual: Centro de Salud Santa Rosa. Univ y Soc. 2023 [acceso 17/04/2023];15(S1):609–21. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3844>
7. OMS. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos – Resumen ejecutivo. Ginebra: OMS; 2015 [acceso 10/03/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-15.07>
8. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. OMS. 2023 [acceso 10/04/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
9. Campos Arotinco NE. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016. Universidad Privada Sergio Bernaldes; 2017 [acceso 10/03/2023]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/109>

10. Infante Cueva L, Ayay Alvarez YR. Nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, 2018. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018 [acceso 10/03/2023]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAG\\_ed1bf0e8d02f1325ee56f419785bff2d/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAG_ed1bf0e8d02f1325ee56f419785bff2d/Details)
11. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol . 2020 [acceso 17/04/2023];85(5):508–15. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
12. Bravo Salinas SE, Guerra Ortega DL, Uguña Rosas VA, Castillo Zhizhpon AA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. Recimundo. 2020;4(4):236–48. DOI: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.236-248](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248)
13. Acevedo-Osorio GO, Ramírez-García N, Cardona-Osorio JD, Oliveros-Ruiz C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Univ y Salud. 2019;21(2):159–65. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.150>
14. Ahmed ZD, Sule IB, Abolaji ML, Mohammed Y, Nguku P. Knowledge and utilization of contraceptive devices among unmarried undergraduate students of a tertiary institution in Kano State, Nigeria 2016. Pan Afr Med J. 2017 [acceso 12/04/2023];26(103):1-8. Disponible en: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/103/full/>
15. Agyemang J, Newton S, Nkrumah I, Tsoka-Gwegweni JM, Cumber SN. Contraceptive use and associated factors among sexually active female adolescents in Atwima Kwanwoma District, Ashanti region-Ghana. Pan Afr Med J. 2019 [acceso 17/04/2023];32(182):1-13. Disponible en: <https://panafrican-med-journal.com/content/article/32/182/full/>
16. Kara WSK, Benedicto M, Mao J. Knowledge, Attitude, and Practice of Contraception Methods Among Female Undergraduates in Dodoma,

Tanzania. Cureus. 2019;11(4):1-10. DOI:

<https://doi.org/10.7759/cureus.4362>

17. Bhatta R, Godar S, Aryal K. Knowledge and practice regarding the use of emergency contraception among the higher secondary students of Nepal. Int J Community Med Public Health. 2019;6(7):2751. DOI:

<https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20192805>

18. Amu EO, Solomon OO, Odu OO. Knowledge, Attitude and Pattern of Contraceptive use among Female Students of Osun State College of Education, Ilesa, South-Western, Nigeria. Pakistan J Med Health Sci. 2020 [acceso 2/04/2023];14(2):878–81. Disponible en:

<https://applications.emro.who.int/imemrf/369/Pak-J-Med-Health-Sci-2020-14-2-878-881-eng.pdf>

19. Agbo OJ, Eguvbe AO, Alabra PW, Alagoa DO. Knowledge of Modern Contraceptives Methods and Its Uptake Among Female Students of a Tertiary Educational Institution in South- South Nigeria. Eur J Med Health Sci. 2020;2(5):1-5. DOI: <http://dx.doi.org/10.24018/ejmed.2020.2.5.450>

20. Leon-Larios F, Ruiz-Ferron C, Jalon-Neira RM, Praena-Fernández JM. Nursing Students' Knowledge, Awareness, and Experiences of Emergency Contraception Pills' Use. J Clin Med. 2022;11(2). DOI:

<https://doi.org/10.3390/jcm11020418>

21. Kamimura A, Trinh HN, Hurley J, Izampuye E, Nguyen H. Knowledge and Perceptions of Contraceptive Health Among College Students in Vietnam and the United States. Int J Sex Health. 2021;33(1):9-17. DOI:

<https://doi.org/10.1080/19317611.2020.1846655>

22. INEI. Encuesta demográfica y de Salud familiar-ENDES. INEI. 2018 [acceso 10/03/2023]. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)

23. Kathrin I. Embarazos adolescentes en zonas rurales del Perú. Bloqueando la violencia Blog. 2017 [acceso 06/03/2023]. Disponible en:

<https://www.mujereslibresdeviolencia.usmp.edu.pe/blog/2017/12/embarazos-adolescentes-en-zonas-rurales-del-peru/>

24. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres C. Metodología de la investigación: Las rutas de la investigación cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill; 2018 [acceso 12/07/2022]. p. 1–752. Disponible en: [http://highered.mheducation.com/sites/1456260960/information\\_center\\_v1ew0/index.html](http://highered.mheducation.com/sites/1456260960/information_center_v1ew0/index.html)
25. World Medical Association Declaration of Helsinki. Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. Clin Rev Educ. 2013 [acceso 30/05/2021];310(20):2191-4. Disponible en: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/DoH-Oct2013-JAMA.pdf>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Conceptualización:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Gladys Maruja Torres Condori, Justina Isabel Prado Juscamaita, Mitsi Marleni Quiñones Flores, Clara Fernández Picón.

*Curación de datos:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Justina Isabel Prado Juscamaita.

*Análisis formal:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Gladys Maruja Torres Condori, Mitsi Marleni Quiñones Flores, Clara Fernández Picón.

*Investigación:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Gladys Maruja Torres Condori, Justina Isabel Prado Juscamaita, Mitsi Marleni Quiñones Flores, Clara Fernández Picón.

*Adquisición de fondos:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres.

*Metodología:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Gladys Maruja Torres Condori, Justina Isabel Prado Juscamaita, Mitsi Marleni Quiñones Flores, Clara Fernández Picón.

*Investigación:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Gladys Maruja Torres Condori, Justina Isabel Prado Juscamaita, Mitsi Marleni Quiñones Flores, Clara Fernández Picón.

*Supervisión:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Clara Fernández Picón.

*Redacción - borrador original:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Mitsi Marleni Quiñones Flores.

*Aprobación de la versión final:* Marisol Claudia Alarcón Casimiro, Karen Alexandra Samanez Torres, Gladys Maruja Torres Condori, Justina Isabel Prado Juscamaita, Mitsi Marleni Quiñones Flores, Clara Fernández Picón.