



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**

Facultad de Ciencias de La Salud

Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica

“Actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2023”

Tesis para optar el título profesional de:

Químico Farmacéutico

PRESENTAN:

Grández Cotrina, Juvitza Antonella (ORCID: 0000-0002-3473-7938)

Laura Rojas, Lizeth Yessenia (ORCID: 0009-0006-9512-1092)

ASESOR:

Mg. Alvarado Figueroa, Marco Antonio (ORCID: 0000-0002-9034-9788)


LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Farmacología

Lima – Perú

2023

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO EXPONENCIAL - UNID					
RESULTADOS DE SIMILITUD					
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>	Actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2023				
<b>FACULTAD</b>	FARMACIA Y BIOQUIMICA				
<b>FECHA DEL INFORME</b>	16/12/2023				
<b>INTEGRANTES</b>	<table border="1"><thead><tr><th>APELLIDOS Y NOMBRES</th></tr></thead><tbody><tr><td>JUVITZA ANTONELLA GRÁNDEZ COTRINA</td></tr><tr><td>LIZETH YESSENIA LAURA ROJAS</td></tr></tbody></table>	APELLIDOS Y NOMBRES	JUVITZA ANTONELLA GRÁNDEZ COTRINA	LIZETH YESSENIA LAURA ROJAS	
APELLIDOS Y NOMBRES					
JUVITZA ANTONELLA GRÁNDEZ COTRINA					
LIZETH YESSENIA LAURA ROJAS					
<b>RESULTADO DE SIMILITUD</b>	<table border="1"><thead><tr><th>RESULTADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Aprobado</td></tr></tbody></table>	RESULTADO	Aprobado		
RESULTADO					
Aprobado					
<b>18%</b>					
<input type="checkbox"/> Actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2023 <small>1 part - 19,274 words - Carga inicial - 5 revisiones recientes.</small>	<table border="1"><tr><td>Juvitza Antonella</td><td>16 dic 2023</td></tr><tr><td>Lizeth Yessenia Grández Cotrina, Laura Rojas</td><td>21:49:27</td></tr></table> <p>18%</p>	Juvitza Antonella	16 dic 2023	Lizeth Yessenia Grández Cotrina, Laura Rojas	21:49:27
Juvitza Antonella	16 dic 2023				
Lizeth Yessenia Grández Cotrina, Laura Rojas	21:49:27				

 **UNID**  
UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO EXPONENCIAL  
RECTOR

# D

## EDICATORIA

"Dedicamos este logro a nuestras familias y seres queridos, quienes han sido nuestra fuerza y motivación inquebrantable. Su amor y apoyo incondicional han sido fundamentales en este camino. A todos ellos, les agradecemos de corazón. ¡Gracias por creer en nosotros!"

*Las autoras*

# **A**GRADECIMIENTO

A Dios por habernos acompañado a lo largo de nuestra carrera universitaria.

A nuestra familia por su apoyo incondicional y ser los motores para poder concluir con éxito.

A los docentes de nuestra alma mater por compartir sus sabios conocimientos y ser nuestros guías durante nuestra formación académica.

*Las autoras*

# ÍNDICE DE CONTENIDO

	PÁGINAS
RESULTADO DE SIMILITUD.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2. Formulación del Problema.....	5
1.2.1. Problema General.....	5
1.2.2. Problemas Específicos.....	5
1.3. Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
1.3.2. Objetivos Específicos.....	6
1.4. Justificación.....	6
1.4.1. Justificación epistemológica.....	6
1.4.2. Justificación Teórica.....	6
1.4.3. Justificación Práctica.....	7

1.4.4. Justificación Metodológica.....	7
1.5. Hipótesis.....	7
1.5.1. Hipótesis generales.....	7
1.5.2. Hipótesis específicas.....	8
II. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes de la investigación.....	9
2.1.1. Internacionales.....	9
2.1.2. Nacionales.....	10
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud (MPS).....	12
2.2.2. Teoría de la disonancia cognitiva (Festinger).....	13
2.2.3. La teoría de acción razonada.....	13
2.2.4. La teoría de la acción planificada.....	13
2.3. Marco conceptual.....	14
2.3.1. La educación sexual y la anticoncepción.....	14
2.3.2. Métodos anticonceptivos.....	14
2.3.3. Características de los métodos anticonceptivos.....	14
2.3.4. Clasificación de los métodos anticonceptivos.....	15
2.3.5. Aspectos que hay que tener en cuenta a la hora de elegir los anticonceptivos para jóvenes.....	16
2.3.6. Actitud.....	19
2.3.7. Práctica.....	19
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	21

3.2. Enfoque y Diseño de investigación.....	21
3.3. Variables.....	21
3.3.1. Definición conceptual de la variable Actitudes.....	21
3.3.2. Definición operacional de la variable Actitudes.....	22
3.3.3. Definición conceptual de la variable Prácticas.....	22
3.3.4. Definición operacional de la variable Prácticas.....	22
3.4. Población y Muestra.....	22
3.4.1. Población.....	22
3.4.2. Muestra.....	22
3.4.2.1. Cálculo del tamaño de la muestra.....	23
3.4.2.2. Criterios de inclusión.....	23
3.4.2.3. Criterios de exclusión.....	23
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.6. Técnicas de procesamientos y análisis de datos.....	27
3.7. Criterios éticos y de rigor científico.....	27
IV. RESULTADOS.....	29
V. DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIONES.....	42
VII. RECOMENDACIONES.....	43
VIII. REFERENCIAS.....	44
IX. ANEXOS.....	52
9.1. Matriz de consistencia.....	53
9.2. Operacionalización de variables e indicadores.....	54
9.3. Instrumento de recolección de datos. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.....	55

9.4. Instrumento de recolección de datos. “Prácticas sobre métodos anticonceptivos”.	56
9.5. Alfa de <i>Cronbach</i> (Entrevista estructurada piloto).....	57
9.6. Ficha N° 1. Juicio de experto.....	58
9.7. Ficha N° 2. Juicio de experto.....	59
9.8. Ficha N° 3. Juicio de experto.....	60
9.9. Modelo de consentimiento informado para participación en la investigación.....	61
9.10. Histograma etario.....	63
9.10. Evidencias fotográficas .....	64



## Índice de Tablas

	Páginas
Tabla 1. Distribución de la muestra en cuanto a Edad y Sexo.....	29
Tabla 2. Distribución de la muestra en cuanto a Edad y Nivel de escolaridad.....	29
Tabla 3. Distribución de la muestra en cuanto a Nivel de escolaridad y Sexo.....	30
Tabla 4. Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x1).....	31
Tabla 5. Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x2).....	31
Tabla 6. Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x3).....	32
Tabla 7. Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x4).....	33
Tabla 8. Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x5).....	33
Tabla 9. Prácticas sobre métodos anticonceptivos.....	34

# Índice de Anexos

	Páginas
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	53
Anexo 2. Operacionalización de variables e indicadores.....	54
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.....	55
Anexo 4. Instrumento de recolección de datos prácticas sobre métodos anticonceptivos.....	56
Anexo 5. Alfa de <i>Cronbach</i> (Entrevista estructurada).....	57
Anexo 6. Ficha N° 1 del Juicio de Experto.....	58
Anexo 7. Ficha N° 2 del Juicio de Experto.....	59
Anexo 8. Ficha N° 3 del Juicio de Experto.....	60
Anexo 9. Modelo de consentimiento informado para participación en la investigación.....	61
Anexo 10. Histograma. Distribución etaria de la muestra.....	63
Anexo 11. Evidencias fotográficas.....	64

## **R**esumen

Este estudio se realiza en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2023, con el objetivo de determinar las actitudes y prácticas relacionadas con la anticoncepción. Se utilizó un enfoque cuantitativo, que implicó la recopilación de datos a través de una encuesta y una entrevista estructurada. Los resultados revelaron conocimientos insuficientes sobre los diferentes métodos anticonceptivos, así como actitudes negativas, mitos y estigmas asociados a la anticoncepción. Además, se identificaron prácticas anticonceptivas inconsistentes y barreras importantes para acceder a métodos anticonceptivos. La comunicación y la toma de decisiones con respecto a la anticoncepción también mostraron deficiencias tanto en las relaciones de pareja como en las interacciones con los proveedores de atención médica. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar intervenciones educativas y de concientización dirigidas a los jóvenes, así como mejorar el acceso a los servicios de salud y promover una comunicación abierta y respetuosa sobre la anticoncepción.

**Palabras clave:** Anticoncepción; métodos anticonceptivos; adolescencia; adulto joven.

## **A**bstract

This study is conducted among young people in the district of San Juan de Lurigancho - Lima, 2023, with the aim of determining attitudes and practices related to contraception. A quantitative approach was used, which involved data collection through a survey and a structured interview. The results revealed insufficient knowledge about different contraceptive methods, as well as negative attitudes, myths, and stigmas associated with contraception. In addition, inconsistent contraceptive practices and significant barriers to accessing contraceptive methods were identified. Communication and decision-making regarding contraception also showed deficiencies in both partner relationships and interactions with healthcare providers. These findings highlight the need to implement educational and awareness interventions targeting young people, as well as improve access to healthcare services and promote open and respectful communication about contraception.

**Key words:** Contraception, contraceptive methods, adolescence, young adult

# INTRODUCCIÓN

## 1.1. Descripción de la realidad problemática

En el presente el incremento del empleo de los métodos anticonceptivos (MAC) destinados a evitar gestaciones no deseadas resultan vitales en todo el mundo, donde se debe considerar: la eficacia anticonceptiva del método; la ausencia de efectos negativos sobre la salud, durante el acto y a lo largo de la vida; y la facilidad de uso sin riesgo. Lo cual corresponde a fortalecer las medidas de salud pública e involucrar a los diferentes gestores para una óptima concientización sobre las prácticas adecuadas de métodos anticonceptivos, en contraposición a los tabúes sobre este tema (Goeckenjan y otros, 2023).

En el ámbito internacional, en China, Liu et al. (2023), recibieron a 1275 parejas que tuvieron un embarazo no deseado y acudieron por atención al Hospital General de Shanghai durante los años 2017 hasta el 2021. De esta población, se encontró que el embarazo no deseado tenía mayor presencia en las personas jóvenes; además, entre los factores de riesgo para no considerar prácticas anticonceptivas, fueron: la baja educación, la menor edad de “la primera vez” y la falta de discusión sobre los métodos anticonceptivos entre la pareja. Por otro lado, fueron los varones los que tenían mayores conocimientos y prácticas anticonceptivas más activas que las mujeres y representaban un rol de esencial interés para la promoción del uso de MAC.

En la investigación de Zhainagul et al. (2023), realizado en India, encontraron dificultades en la población para el acceso a servicios de calidad e información oportuna que les ayudara a tomar decisiones para mejorar su salud reproductiva y sexual, especialmente para las personas en pobreza, los residentes de las zonas rurales, los jóvenes y grupos marginados. Debido a ello, la práctica anticonceptiva se caracteriza por la esterilización femenina y el uso limitado de métodos masculinos. De acuerdo a las actitudes, se registró un aumento al 32% de los varones que percibían que la anticoncepción era un asunto de mujeres y no de ellos; y un incremento al 20% de creer que las mujeres que usan anticonceptivos pueden volverse promiscuas.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] (2021), encargado de la sanidad reproductiva y sexual mundial, en su informe publicó que alrededor de doce millones de féminas de ciento quince países se quedaron sin accesibilidad a las

prestaciones sobre programación familiar debido a las interrupciones provocadas por la Enfermedad por Coronavirus del 2019 (COVID-19) en el año anterior, lo que dio lugar a 1,4 millones de embarazos no planificados.

En la investigación de McGregor et al. (2021), ejecutado en el Reino Unido, se observó el interés de investigar las insuficiencias sobre la sanidad sexual de jóvenes sin hogar, ya que no se hallaban registros al respecto. De acuerdo con ello, se encontró que, de manera inicial la atención debía darse en un entorno seguro, centrada en la evaluación de las necesidades básicas y el estado actual de la persona. Asimismo, desarrollar relaciones de confianza y tomar en cuenta la vulnerabilidad continua a la que están expuestos, y, por lo tanto, mayor predisposición para recibir ayuda y mejorar sus conocimientos, actitudes y prácticas de anticonceptivos.

Según Teal y Edelman (2021), en Estado Unidos, el 87% de mujeres usan métodos anticonceptivos; los anticonceptivos reversibles más utilizados son las píldoras anticonceptivas y representan mayor riesgo de trombosis venosa de 7 a 10 eventos trombóticos venosos por 10 000 mujeres/año; y los que presentan mayor efectividad son los implantes subdérmicos. Para la selección de los métodos anticonceptivos óptimos, es necesario que la paciente y el médico, tomen en cuenta el nivel de tolerancia de la paciente al riesgo de embarazo, evaluación individual, y los valores y preferencias de la misma.

En España, Frutos-Balibrea et al. (2021), encontraron barreras para el empleo de los MAC reversibles de efecto largo (Dispositivos intrauterinos [DIU] e implantes), siendo más inocuos y eficaces para controlar embarazos indeseados e indicados sobre todo en población joven y vulnerable; debido a que habían obstáculos tanto de los provisosores así también de las beneficiarias por desconocimiento o costo. Frente a ello, brindaron la orientación y el subsidio a 266 mujeres menores de 26 años desde el 2016 hasta el 2019. Establecieron que la edad media del uso del DIU fue de 21,4 años. Por otro lado, fue importante brindar una oportuna asesoría anticonceptiva y libre acceso; los efectos secundarios fueron menores.

En Nigeria, Do et al. (2020), encontraron que los niveles de embarazos no deseados y las tasas de natalidad continuaban siendo altos, a pesar de la alta promoción de la educación en planificación familiar. En tal sentido, se estableció que existían problemas de comprensión entre la información de planificación familiar y las prácticas anticonceptivas de los jóvenes entre 15 a 24 años. Para cubrir la brecha, se estableció la consecuencia de la exposición de mensajes sobre proyección de la formación familiar mediante las plataformas comunicativas, encontrando una mayor probabilidad de usar métodos anticonceptivos,

luego de apreciar programas donde una pareja conversaba sobre estos temas. Por lo que, recalcaron la importancia de la proyección de los sistemas de comunicación en exhortar el uso de modernos MAC.

En la investigación de Waheeda y Magreth (2019) en Dodoma, Tanzania, se observó que las alumnas tenían opiniones sobre la anticoncepción. Alrededor de la mitad de las participantes (50,8%) consideró que el uso de anticonceptivos era preferible a tener un aborto, mientras que el 32,7% dijo que los preservativos pueden salirse durante las relaciones sexuales. El 65,8% de las participantes dijo que los anticonceptivos tienden a disminuir el deseo sexual. Por otro lado, un poco menos de la mitad (47,4%) de los estudiantes informaron haber usado alguna vez al menos un tipo de anticonceptivo mientras se sentían avergonzados de comprar o pedir anticonceptivos (64,6%) y las diferentes creencias religiosas (32,3 %) se encontraban entre las razones informadas por los estudiantes para no usar anticonceptivos.

La Organización Mundial de la Salud [OMS] (2019) en su informe realizado a 36 países descubrió que dos tercios de las jóvenes con vida sexual activa que deseaban evitar lo mayor posible las gestaciones, rechazaban los MAC por miedo a sus eventos adversos, o por baja percepción del riesgo de quedar embarazados, provocado que uno de cada cuatro gestaciones fueran no planificadas. Además, se descubrió que 4794 mujeres quedaron embarazadas sin planificarlo tras dejar su MAC. No obstante, cerca del 9,9% de las mujeres con gestaciones indeseadas manifestaron haber utilizado alguna de las formas tradicionales de disminución de las probabilidades tales como el “coitus interruptus o el método Ogino”, mientras que cerca del 31% había utilizado un método contemporáneo de acción corta, como las píldoras o los preservativos, y el 2,6% había utilizado un MAC reversible de prolongado efecto, como los DIU e implantes.

En el 2021 en Perú, según “la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar” (ENDES) se menciona que solo el 57% de las féminas emplean algún MAC moderno, cifra promedio que esconde desigualdad en el uso de anticonceptivos modernos entre diferentes grupos de población como que el uso de estos métodos se presenta más bajo en jóvenes con menor nivel de instrucción o que se identifican como indígenas (UNFPA, 2021).

Además, el embarazo en jóvenes continua como un esencial problema sanitario público que incide principalmente en los habitantes más pobres del país y en aquellos que residen en la región amazónica. Sin embargo, según ENDES manifestó que este número se redujo al 8,2% a nivel nacional en el año 2020. Teniendo en cuenta que las prestaciones sanitarias en el primer nivel de atención fueron suspendidos debido a la emergencia

sanitaria reciente de “Enfermedad por Coronavirus del 2019” (COVID-19) y que esta suspensión habría impedido el acceso a la educación sexual integral, a la consejería y a los métodos anticonceptivos, así como a las actividades de seguridad reproductiva, es vital seguir investigando para entender los factores que contribuyeron a esta reducción (Defensoría del Pueblo, 2021).

Al respecto, Ccoillo (2021) puntualiza que el Perú retrocedió cerca de cinco años en acceso a MAC durante la pandemia; siendo un 19% de mujeres que presentan necesidades insatisfechas de planificación familiar, lo que equivale a 1 738 410 peruanas que no pudieron continuar el uso de métodos anticonceptivos modernos (preservativos, píldoras e inyecciones), siendo Puno y Huancavelica los departamentos con menor acceso a estos métodos.

Por otro lado, respecto a la aceptación de las actividades de programación familiar por personas quechua-hablantes en Ayacucho, se encontró que no hay un temor significativo que recaiga sobre la planificación familiar debido a las esterilizaciones forzadas acaecidas en el pasado, y el lenguaje tampoco representa una barrera, ya que los trabajadores de salud de la zona hablan quechua. Sin embargo, ello no garantiza el empleo de anticonceptivos, ya que, las féminas de la investigación atribuyeron que los métodos anticonceptivos hormonales, les podrían causar quistes cancerosos o tumores y que los trabajadores de salud pretendían contagiarlos de cáncer. Ellas perciben un vínculo entre la anticoncepción y el cáncer (Irons, 2019).

En la investigación de Calderón (2022), relacionada al ámbito universitario, encontró que el discernimiento de los MAC del estudiantado de una universidad privada de Lima Norte es del nivel bajo, se tomó en cuenta aspectos como: métodos de abstinencia, de barrera y hormonales. No obstante, la anticoncepción de emergencia se registró en un nivel alto. En la misma perspectiva universitaria, Visconti-López y Rojas-Cueva (2021), encontraron que el 75% de 198 estudiantes universitarios utiliza algún MAC, siendo el preservativo el más manejado y la información al respecto provenía mayormente de libros, revistas, televisión y redes sociales. Por otro lado, Quispe (2019), estableció que los jóvenes entre 19-25 años de una colegio de nivel superior de Lima, tenían un nivel bajo de sapiencias en cuanto a MAC, del mismo modo, se registró que los varones y aquellos jóvenes que eran procedentes de otras provincias, también tenían bajo conocimiento sobre el tema.

En el ámbito local, esta problemática también se ve reflejada en algunos de los principales distritos de la capital, Lima. Así, según el UNFPA (2022), el distrito de San Juan



de Lurigancho es aquel que presenta la mayor tasa de embarazo en adolescentes. Este distrito, incluso, es en el que se concentra el más grande número de madres jóvenes cuyas edades oscilan entre los 15 a 19 años.

Al respecto, el Ministerio de Salud, lanzó una campaña el 13 de febrero en conmemoración del Día Internacional del Condón, denominada “sin protección no hay acción”, frente a la problemática de gestaciones indeseadas e infecciones transmisibles sexualmente, con el propósito de promover el uso correcto y responsable del preservativo. Dichas acciones forman parte de las políticas de salud pública (El Peruano, 2023).

Por todo ello, se pretende con esta investigación: Determinar las actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, - Lima, 2023.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuáles son las actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho – ¿Lima, en el año 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, su uso adecuado y sus efectos?
2. ¿Cuáles son las actitudes de los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho hacia la anticoncepción?
3. ¿Cuáles son las prácticas anticonceptivas de los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, incluyendo la frecuencia y consistencia de uso de métodos anticonceptivos?
4. ¿Cuáles son las principales barreras que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes en el distrito de San Juan de Lurigancho, considerando aspectos económicos, sociales y culturales?
5. ¿Cómo es la comunicación y la toma de decisiones sobre la anticoncepción entre los jóvenes y sus parejas o proveedores de atención médica en el distrito de San Juan de Lurigancho?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar las actitudes y prácticas relacionadas con la anticoncepción en jóvenes.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento de los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, su uso adecuado y sus efectos.
2. Identificar las actitudes de los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho hacia la anticoncepción, identificando posibles mitos, conceptos erróneos o estigmas asociados.
3. Determinar las prácticas anticonceptivas de los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, incluyendo la frecuencia y consistencia de uso de métodos anticonceptivos.
4. Identificar las barreras y facilitadores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes en el distrito de San Juan de Lurigancho, considerando aspectos económicos, sociales y culturales.
5. Determinar la comunicación y la toma de decisiones sobre la anticoncepción entre los jóvenes y sus parejas o proveedores de atención médica en el distrito de San Juan de Lurigancho.

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Justificación epistemológica**

El estudio trazado en el documento se justifica epistemológicamente al abordar la necesidad de generar conocimiento sobre las actitudes y prácticas relacionadas con la anticoncepción en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho. La falta de información actualizada y específica en esta área dificulta la implementación de políticas y programas efectivos dirigidos a esta población. Al realizar este estudio, se busca llenar ese vacío de conocimiento y proporcionar una base sólida para abordar los desafíos y mejorar la atención anticonceptiva para los jóvenes en el distrito.

#### **1.4.2. Justificación Teórica**

Este estudio se justifica teóricamente al basarse en teorías y modelos existentes relacionados con la salud sexual y reproductiva en jóvenes. Se busca aplicar y ampliar el

conocimiento teórico existente sobre las actitudes, preferencias y prácticas anticonceptivas en esta población específica. Además, se pretende identificar las brechas entre la teoría y la realidad en el contexto del distrito de San Juan de Lurigancho, lo que permitirá desarrollar estrategias más efectivas y adaptadas a las necesidades locales.

#### **1.4.3. Justificación Práctica**

Desde una perspectiva práctica, este estudio tiene una relevancia significativa. Proporcionará información concreta y actualizada sobre las actitudes y prácticas anticonceptivas en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho. Estos datos serán de utilidad para los profesionales de la salud, los responsables de políticas y los proveedores de servicios, ya que les permitirá comprender mejor las necesidades y desafíos específicos que enfrenta esta población. Con base en los resultados, se podrán diseñar intervenciones y programas más efectivos, dirigidos a mejorar la atención y el acceso a métodos anticonceptivos seguros.

#### **1.4.4. Justificación Metodológica**

La justificación metodológica de este estudio radica en el enfoque riguroso y sistemático utilizado para recopilar y analizar los datos. Al realizar una revisión sistemática de la literatura, se asegura una búsqueda exhaustiva y completa de la evidencia disponible. Además, se emplea un análisis de contenido para identificar y categorizar las áreas temáticas relevantes. Esta metodología permite obtener una visión global de las actitudes y preferencias anticonceptivas en jóvenes, basada en la evidencia existente. El uso de métodos metodológicamente sólidos garantiza la validez y confiabilidad de los resultados, fortaleciendo así la relevancia y utilidad del estudio.

### **1.5. Hipótesis**

#### **1.5.1. Hipótesis Generales**

1. Existe una falta de conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos en los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho.
2. Existen actitudes negativas o mitos y conceptos erróneos sobre la anticoncepción en los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho.
3. Existen prácticas anticonceptivas inconsistentes o inadecuadas en los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho.

### **1.5.2. Hipótesis Específicas**

1. Los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho tienen un conocimiento limitado sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles y su correcto uso.
2. Los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho presentan actitudes negativas hacia la anticoncepción debido a la influencia de creencias culturales o estigmas asociados.
3. Los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho utilizan métodos anticonceptivos de manera inconsistente debido a la falta de comprensión sobre su efectividad y beneficios.
4. Los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho tienen dificultades para acceder a métodos anticonceptivos debido a barreras económicas, sociales o culturales.
5. Los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho presentan brechas en la comunicación y la toma de decisiones sobre la anticoncepción con sus parejas o proveedores de atención médica.

# MARCO TEÓRICO

## 2.1. Antecedentes de la investigación

### 2.1.1. Internacionales

Balarezo y Espín (2022) en su exploración de investigación realizada en Quito planteó como objetivo principal “Identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivo durante la pandemia en los estudiantes de cuarto a décimo semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el periodo comprendido entre mayo a julio del 2021”. El procedimiento usado en el estudio fue el “enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, observacional transversal”; se empleó el cuestionario como herramienta, y que aplicaron a un total 238 estudiantes. Con respecto a esto, un 50,4% de los encuestados tienen un nivel de comprensión bueno en cuanto a los MAC; casi la totalidad de estudiantes tienen una actitud positiva representado por un 99,3%; y en cuanto a la práctica el nivel es malo en un 46,2% respecto al uso de métodos anticonceptivos. Para culminar, se dice que, el discernimiento y las cualidades de los estudiantes son buenas, pero la mayoría no lo pone en práctica de manera adecuada.

Montalbán (2022) realizó su investigación en España con el motivo de “evaluar las diferencias en relación con el género en el conocimiento, actitudes y prácticas en el ámbito de la sexualidad, así como, estudiar la eficacia de un programa de educación sexual en la mejora de estas variables, en jóvenes de entre 18 y 30 años”. La metodología usada de investigación fue cualitativa con diseño experimental con un cuestionario de *pretest-postest*, elaborada mediante una encuesta para la compilación de datos, aplicada a 103 participantes. Con respecto a esto, según los resultados examinados, el 60,2% evidenciaron tener un grado de conocimiento favorable con respecto a los métodos anticonceptivos, y el 34% se toma en cuenta como regular; el 22,3% señalan que tener prácticas de sexualidad sin protección adecuada y el 31% se sintió en la obligación de tomar la pastilla del día siguiente; por su parte, la condición observada en la mayoría mostró una actitud negativa. Se concluye que, muchos de los encuestados se arriesgan demasiado al no usar la debida precaución teniendo la información necesaria.

Navarro (2019) elaboró su pesquisa con la finalidad de “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza, septiembre y octubre, 2019”. La metodología de investigación manejada fue de tipo cuantitativa, descriptiva y transversal; y la técnica usada para la obtención de datos fue una encuesta y de herramienta se usó un cuestionario aplicado a 100 estudiantes. De los resultados analizados, de las preguntas respondidas el 56% de los escolares tienen cultura satisfactoria acerca de las tecnologías anticonceptivas, el 66% tienen actitudes positivas y el resto tuvieron una actitud desfavorable; pese a que la mayoría tienen conocimientos y actitudes satisfactorias, el 84% de ellos tienen prácticas inadecuadas con los anticonceptivos. Se infiere que estos adolescentes piensan que tienen el manejo de la circunstancia al tener dichos conocimientos, lo que les conlleva a tomar malas decisiones y por ende malas prácticas.

Varela (2019) realizó su estudio de investigación elaborado en Ecuador con la finalidad de “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte”. La metodología de estudio empleada fue de tipo mixta, descriptiva-observacional, y de corte transversal. La herramienta usada para compilar la información fue una encuesta aplicada a 234 estudiantes a los cuales se les ejecutó un cuestionario como herramienta de estudio. En este sentido, según los resultados, el 62.20% del total de los estudiantes del primer a octavo semestre tienen un nivel de conocimiento bueno; en cuanto a los educandos y sus actitudes de en el uso de los MAC, el 47,7% presenta una actitud considerable; y un 35,9% presenta realizar prácticas coitales sin usar algún método anticonceptivo. En conclusión, la mayoría de los jóvenes estudiantes tienen conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, pero son muy vulnerables a padecer de alguna enfermedad venérea al ponerlo en práctica.

### **2.1.2. Nacionales**

Conde y Díaz (2020) desarrollo su estudio de investigación en Lima con el objetivo principal de “establecer el nivel de correlación entre los niveles de conocimiento y las prácticas sobre métodos anticonceptivos en los jóvenes adolescentes del 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre 7259 – Pachacamac, 2019”. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal; se usó una encuesta como técnica de obtención de información y dos cuestionarios como herramientas, los cuales se aplicó a 80 estudiantes. En tal sentido, dado los resultados, el

67,5% de los encuestados manifestaron tener un grado de discernimiento bajo sobre los MAC, el 23,8% lo tuvieron regular y solo el 8,8% un alto grado; por su parte, de acuerdo a las prácticas el 78,8% de encuestados presentaron pericias inapropiadas en el uso de métodos anticonceptivos y sólo el 21,3% presentan prácticas apropiadas. Se concluye que, es esencial informar a los estudiantes sobre los métodos de anticoncepción para así evitar problemas de salud o personales.

Ramos y Tapia (2020) en su estudio de investigación realizada con la finalidad de “medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción hormonal de emergencia (AHE) en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo”. La estrategia de investigación usada fue cuantitativa de tipo descriptiva de corte transversal; el instrumento utilizado fue la encuesta, además de usarse el método estadístico Chi-cuadrado los cuales fueron aplicadas a 7089 estudiantes del sexo femenino. Al respecto, en ambas universidades se tuvo un nivel de conocimiento regular respecto al AHE, en la UNPRG lo representa el 52.9% y en la USMP-FN el 58.9%; en cuanto a la actitud sobre el uso de AHE se tuvo una actitud de rechazo en ambas universidades en la USMP-FN fue menor con 52% mientras que en la UNPRG fue de 59,9% y en la práctica el 56.7% de las encuestadas de la USMP-FN nunca han usado dicha anticoncepción y en la UNPRG el 46., % tampoco lo han tomado. Para terminar, se comprobó un comportamiento de rechazo respecto al anticonceptivo mencionado y diverge según la universidad ( $p=0,044$ ).

Gutiérrez et al. (2019) desarrollaron su trabajo de investigación en Trujillo con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a dos facultades de una universidad local”. Este, fue descriptivo, observacional, transversal; y también empleó una encuesta como técnica y un cuestionario como herramienta de estudio empleada a 136 estudiantes ingresantes a la Universidad Nacional de Trujillo. Aunado a esto, según lo evaluado, el 58,1% de los encuestados tienen un conocimiento de nivel regular, dado que la mayoría respondió de manera incorrecta a las preguntas proporcionadas; el 77% mostró una actitud indiferente (Regular) con respecto a los anticonceptivos y un 85% de ellos han iniciado una vida sexual activa pero solo el 16,8% usa métodos anticonceptivos frecuentemente y el 47,1% casi siempre. Por lo que se concluyó que existió desconocimiento y desinformación sobre estos temas en los jóvenes y adolescentes.

Tuesta (2020) en su estudio realizado en Lima Metropolitana quiso “establecer las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de una universidad nacional de la ciudad de Lima, 2019”. Empleó la metodología cuantitativa,

descriptiva, aplicada, y transversal. Además, se también empleó una encuesta en 73 estudiantes de lo cual se obtuvo como resultado que el 56% demostró una actitud indecisa en dirección a los MAC, debido al costo, nivel de aceptación, acceso a la información y valoración de la importancia.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud (MPS)**

Pender (2006, citado por Caudillo et al. 2018) manifiesta que el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) es un marco para examinar los intrincados mecanismos biopsicosociales que influyen en las personas para que modifiquen su actitud en favor de la mejora de su salud. Los tres componentes principales de este modelo son las características y experiencias individuales, cogniciones y afectos conductuales particulares y resultados conductuales que se relacionan entre sí para producir un comportamiento promotor de la salud. Además, presenta catorce afirmaciones teóricas en él.

1. Las creencias, los sentimientos y la ejecución de conductas que promueven la salud están influenciados por la experiencia previa, los rasgos heredados y las características aprendidas.
2. Las personas comprometidas realizan acciones de las que esperan obtener beneficios.
3. Los obstáculos percibidos pueden limitar la disposición de una persona a emprender acciones, mediando en el comportamiento.
4. La posibilidad sobre la responsabilidad en cuanto a la acción y a través de la mejora de los resultados sobre la conducta se incrementa con las percepciones de competencia para llevar a cabo un determinado comportamiento.
5. Las menores barreras percibidas para un determinado hábito de salud se asocian a una mayor autoeficacia reportada.
6. Una mayor autoeficacia percibida conduce a un mayor afecto positivo hacia un comportamiento, lo que a su vez promueve un afecto positivo.
7. La posibilidad de compromiso y actividad mejora cuando los buenos sentimientos o el afecto están vinculados a un comportamiento.



8. Cuando los modelos de conducta importantes esperan que la acción se produzca y que la ayuda y el apoyo faciliten la conducta, se hace más posible que los individuos se responsabilicen y adopten actividades promotoras de la salud.
9. Las influencias interpersonales del linaje, las amistades y el personal profesional sanitario son importantes y afectan la manera de comprometerse y adoptar hábitos de las personas.
10. Los factores situacionales y el entorno circundante pueden influir en que las personas realicen o no acciones que promuevan la salud.
11. La posibilidad de que los hábitos que promueven la salud persistan en el tiempo se ve incrementada por un fuerte compromiso con una determinada línea de acción.
12. Cuando hay presiones que compiten entre sí, en individuos con pocas habilidades de afrontamiento, el compromiso decae, así también su impacto.
13. Cuando otros comportamientos son más atractivos y deseables que el comportamiento objeto, la dirección de la atención se dirige a los deseos.
14. Las personas tienen el poder de alterar sus pensamientos, sentimientos y el entorno social y físico, así como de proporcionar incentivos para realizar acciones saludables.

### **2.2.2. Teoría de la disonancia cognitiva (Festinger)**

Festinger (1957, citado por García-Allen, 2015) desarrolló “la teoría de la disonancia cognitiva”, que describe los medios a través de los cuales los individuos mantienen la coherencia interna de sus ideas y creencias interiorizadas, esta teoría ha sido utilizada en el estudio del cambio de actitudes de las personas.

### **2.2.3. La teoría de acción razonada**

Según la teoría planteada por Fishbein y Ajzen (1975, citado por Ruíz, 2019) describe que el procesamiento de la información del entorno se ve influenciado por la conducta del individuo. Además, sirve de guía para nuestros juicios o decisiones sobre la conducta y ayuda a predecir el comportamiento del individuo.

### **2.2.4. La teoría de la acción planificada**

Amplía la hipótesis de la acción avanzada al incluir el elemento de control percibido, que referencia a los medios disponibles para completar la acción y sus efectos de

facilitación e inhibición. Así, la teoría de la acción planificada se esfuerza por prever tanto las conductas voluntarias que la teoría de la acción razonada puede explicar- como las que no están totalmente bajo su control (Ajzen, 1988, citado por Azarías, 2021).

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. La educación sexual y la anticoncepción**

La instrucción sexual de los jóvenes es tardía; hay que empezar antes inculcando la sexualidad en los niños a una edad temprana. Estamos hablando de la educación afectivo-sexual, que impregna todas las fases del desarrollo humano (Martín, 2016).

Es importante recordar que la experiencia de la sexualidad conlleva una serie de sentimientos, como el deseo, la preocupación, la alegría y el placer, que la persona debe aprender a controlar (Martín, 2016).

### **2.3.2. Métodos anticonceptivos**

Son métodos o prácticas que las mujeres sexualmente activas, independientemente de que las utilicen ellas o sus parejas, pueden emplear para evitar quedarse embarazadas. Estas pueden ser conductuales o tecnológicas, hormonales o no hormonales, efímeras o permanentes (Díaz & Schiappacasse, 2017).

### **2.3.3. Características de los MAC.**

En el momento de seleccionar una tecnología anticonceptiva, es imprescindible conocer que estas cuentan con diferentes características. Esto es necesario para que el procedimiento sea eficaz, inocuo y adecuado para la sanidad y para alcanzar los objetivos reproductivos. Es así, que se describe a las siguientes características:

- **Eficacia.** Representa la eventualidad de quedar embarazada a pesar de utilizar métodos anticonceptivos con su cónyuge. La eficacia de un método es mayor cuando se utiliza de forma adecuada y menor cuando se utiliza con frecuencia, ya que ciertos individuos los utilizan incorrectamente. Por lo tanto, es crucial aprender a utilizar la técnica elegida de forma adecuada y constante (Díaz & Schiappacasse, 2017).
  
- **Seguridad.** Según la OMS, algunas mujeres tienen problemas de salud que les impiden utilizar determinados métodos. En general, los jóvenes presentan escaso riesgo de eventualidades con el uso de los MAC. Algunas formas de anticoncepción tienen

consecuencias tangibles en la sanidad de quienes las usan, como la reducción de los síntomas premenstruales y la anemia, la prevención de ciertos cánceres del sistema reproductivo y la reducción del VIH/SIDA y otras ITS (Díaz & Schiappacasse, 2017).

- **Aceptabilidad.** Cada método anticonceptivo tiene cualidades únicas que pueden tener efectos variados en determinados individuos. Lo que puede ser ventajoso para algunos individuos puede ser desventajoso para otros. La elección mejor adaptada a los requerimientos individuales debe estar disponible (Díaz & Schiappacasse, 2017).

- **Facilidad de uso.** La probabilidad de que un método se utilice correctamente aumenta cuando es sencillo de utilizar. Por lo tanto, el procedimiento debe utilizarse según una información clara y unas instrucciones detalladas (Díaz & Schiappacasse, 2017).

- **Disponibilidad.** En los centros sanitarios, los MAC se dispensan gratuitamente. También se venden a diferentes costos en las boticas y en consultas médicas privadas. Debe considerarse la opción más asequible a la situación económica y el tipo de tratamiento que se prefiera (Díaz & Schiappacasse, 2017).

- **Reversibilidad.** Para las jóvenes que quieren retrasar su primer embarazo, es imprescindible recuperar la fertilidad, es decir, la capacidad de quedarse embarazada tras dejar el método (Díaz & Schiappacasse, 2017).

- **Costo.** Para los jóvenes, que a veces tienen pocos recursos económicos, el precio de los anticonceptivos es crucial. En el marco de los servicios sanitarios se ofrecen sin coste alguno. Pero esto varía en cuanto a su calidad, el fabricante y el tipo (Díaz & Schiappacasse, 2017).

#### **2.3.4. Clasificación de los métodos anticonceptivos**

**a) Dispositivo intrauterino (DIU):** Se trata de un diminuto dispositivo que el médico introduce en el útero y evita (con alta eficacia) la concepción hasta los 12 años. Además, tiene una tasa de eficacia del 99,40%. Se considera que los tratamientos reversibles de acción prolongada son los más eficaces para los adolescentes, ya que no evitan la aparición de ITS como el VIH y no interfieren en la actividad sexual. (UNFPA - Perú, 2020)

**b) Implantes:** En la porción interior y superior del brazo, se introduce una varilla diminuta y flexible bajo la piel. El periodo de protección recomendado para evitar el embarazo es de tres años. La progestina se libera en el torrente sanguíneo de forma gradual y continua. Las técnicas reversibles de acción prolongada son las más eficaces para las adolescentes, según las investigaciones actuales; y tienen una tasa de eficacia del 99,95% así como también pueden modificar el ciclo menstrual (UNFPA - Perú, 2020).

**c) Píldoras:** Son técnicas hormonales que detienen la ovulación y obstaculizan el tránsito de los espermatozoides a través del moco cervical, espesándolo. El tipo más popular de píldora anticonceptiva es la combinación de estrógeno y progestina, que suele venir en paquetes de 28 o 21 píldoras. La píldora es fácil de usar; todo lo que se requiere es que la usuaria tome una pequeña píldora cada día a la misma hora para establecer un hábito. Si se utiliza correctamente es eficaz en un 99,70% y también ayuda a prevenir el cáncer de ovario y de endometrio (UNFPA - Perú, 2020).

**d) Inyectable:** Es una técnica anticonceptiva que utiliza dos tipos de ampollas diferentes, una de las cuales contiene las hormonas estrógeno y progestina. Se administra por vía intramuscular y ofrece un mes de protección. La otra se inyecta por vía intramuscular, contiene únicamente progestágeno y ofrece protección durante tres meses. Actúa impidiendo la ovulación y haciendo más denso al moco del cérvix, e impide que los espermatozoides entren al útero. Además, tiene una eficacia del 99,70% en los inyectables de progestágeno y del 99,95% en los inyectables combinados (UNFPA - Perú, 2020).

**e) Preservativo o condón:** Se trata de una fina envoltura de látex que amolda al pene erecto previo al contacto sexual para impedir el paso de la esperma a la vagina. Además, la eficacia del uso de preservativos masculinos de forma adecuada y en cada relación sexual es del 85%, y pueden prevenirse el 80% de las ITS.

### **2.3.5. Aspectos que hay que tener en cuenta a la hora de elegir los anticonceptivos para jóvenes**

El proveedor, el método y el usuario son los tres componentes de este procedimiento que se tendrán en cuenta durante el asesoramiento anticonceptivo (Peláez, 2016).

#### **a) Proveedor**

- Accesibilidad a los servicios médicos.

- Incertidumbre sobre dónde encontrar los servicios.
- La burocratización de los sistemas sanitarios compromete la privacidad del paciente y da lugar a tiempos de espera inaceptablemente largos.
- Es posible que los horarios de las citas médicas entren en conflicto con los horarios de clase.
- La solicitud de una consulta por parte del adolescente ocupa más tiempo del que suele estar disponible.

Una vez superados estos obstáculos, el tratamiento del médico debe ajustarse a los siguientes criterios (Peláez, 2016):

- Desarrollar una relación sólida con el adolescente y darle la impresión de que el médico es comprensivo y está preparado para ayudarlo sin parecer demasiado protector (Peláez, 2016).
- Describa los requisitos de confidencialidad de la consulta para que le resulte más sencillo expresar sus preocupaciones y su escepticismo. Si el joven viene con los padres, hay que interrogarlo en privado después de escuchar lo que tiene que decir. Les gusta que les alejen de sus padres porque les ayuda a sentir que se aprecia su independencia y su capacidad de autocuidado. Tiene sentido verlos juntos si van con su pareja (Peláez, 2016).
- La selección del método debe estar libre de la influencia de las preferencias del médico, de la presión u obligación de la pareja, o de los padres o compañeros de la pareja. Es esencial educar a las personas sobre los peligros y las ventajas de las distintas opciones, destacando al mismo tiempo que son ellas las que toman las decisiones (Peláez, 2016).
- Anime a los jóvenes a expresar sus opiniones y su escepticismo sobre el enfoque. Es nuestra responsabilidad informar a las personas para que puedan tomar una decisión informada, lo que mejora la adhesión al enfoque (Peláez, 2016).
- Mantener una actitud positiva hacia la sexualidad al tiempo que se les advierte de los peligros (Peláez, 2016).

- Fomentar el asertividad para que puedan hablar del uso del preservativo con su cónyuge y resistir la presión para tener o no relaciones sexuales (Peláez, 2016).

#### b) **Métodos anticonceptivos**

Los jóvenes deben tener acceso al mayor número posible de métodos, incluida la anticoncepción de urgencia (AE), evaluando al mismo tiempo cada uno de ellos a la luz de los factores biológicos, psicoafectivos, sociales y ambientales. El indicador de un método debe tener en cuenta sus elementos dependientes (Peláez, 2016).

- **Recomendables/Preferentes:** un preservativo, un dispositivo intrauterino, un anticonceptivo hormonal oral sólo de progestágeno y un anticonceptivo hormonal combinado (oral, transdérmico y anillo vaginal) (DIU).
- **Aceptables:** Diafragma y anticoncepción hormonal de depósito (inyectables e implantes).
- **Poco aceptables:** Técnicas de esterilización tanto quirúrgicas como no quirúrgicas.
- **De emergencia:** Prevención post-sexual.

#### c) **Usuario**

Deben tenerse en cuenta las preferencias de los usuarios en la indicación de un método (Peláez, 2016).

- **Edad:** Analiza el nivel de desarrollo de tu cuerpo. Sólo hay que tener en cuenta que la anticoncepción hormonal puede iniciarse después de la menarquia sin que repercuta en el crecimiento o desarrollo del adolescente (Peláez, 2016).
- **Grado de maduración psicológica:** condiciona el control, el seguimiento, la controlabilidad, la aceptabilidad y la incentivación del método (Peláez, 2016).
- **Actividad sexual:** Determinar la existencia de prácticas coitales, su edad de inicio, la frecuencia, la estabilidad de la pareja, el uso de anticonceptivos y el número de parejas sexuales que tienen (Peláez, 2016).

- Aceptabilidad: El enfoque debe estar en consonancia con las opiniones, valores y expectativas de comportamiento del usuario. La aceptabilidad y el uso adecuado no estarían garantizados si se producen conflictos (Peláez, 2016).
- Impacto sobre la economía: Los jóvenes suelen comprar anticonceptivos, lo que influye en su decisión de renunciar a utilizarlos o de pasarse a "métodos gratuitos" como el coitus interruptus. Hay que hacer entender a los jóvenes que el coste del anticonceptivo no es un gasto, sino una "inversión" en su seguridad y tranquilidad. El coste del anticonceptivo debe compararse con los demás gastos habituales del adolescente (Peláez, 2016).
- Entorno familiar y social: Puede facilitar o dificultar la utilización de métodos anticonceptivos (Peláez, 2016).

### **2.3.6. Actitud**

Según Allport (2018) manifiesta que es un estado mental ordenado y organizado que impacta en la manera en que un individuo desenvuelve en la vida diaria. Cada vez que hablamos de actitud, necesitamos una meta, un objetivo actitudinal y a la que apuntar esa actitud. El objetivo puede ser algo tangible, abstracto, comunitario o social.

Además, Castellero (Castillero, 2018) menciona que la disposición o predisposición de una persona a actuar de una manera determinada o a realizar un tipo de comportamiento concreto se conoce como su actitud, vocablo utilizado al describir el impacto de un conjunto de ideas y valores que son en gran medida consistentes a lo largo del tiempo.

Asimismo, Rodríguez et al. (2006, citado por Olivera, 2020) mencionan que la actitud es un concepto altamente emotivo que predispone una clase de comportamientos ante una circunstancia social concreta.

### **2.3.7. Práctica**

Puede describirse como un nexo de tipos de actividad que se desarrollan en el tiempo y el espacio y que pueden reconocerse como una unidad, según la definición que se utiliza con más frecuencia. Este conjunto de actividades se compone de una serie de aspectos que están prácticamente interconectados. Toda práctica conlleva al menos la existencia de componentes físicos (actividades corporales), mentales (que implican significados y, entre otros aspectos, emociones, motivaciones, conocimientos prácticos y

significados) y un conjunto de objetos y materialidades que median en la actuación (Ariztía, 2017).

Al igual que la rutina, la práctica es un tipo de comportamiento que consta de una serie de componentes interconectados, entre los que se encuentran las acciones físicas, las actividades mentales, los objetos y los usos, y otros tipos de conocimiento que son fundamentales, como los significados, el conocimiento práctico, las emociones y los motivos. (Reckwitz, 2002 citado por Ariztía, 2017)



# METODOLOGÍA

## 2.4. Tipo y nivel de investigación

La investigación será de tipo básica, que es definido por Gallardo (2017) como aquel cuyo único objetivo es desarrollar nuevos conocimientos o alterar una base teórica existente sin tener en cuenta consideraciones prácticas. Con el fin de mejorar el análisis de un tema, también se pretende profundizar en el estudio de los principios científicos.

El nivel del estudio será descriptivo de acuerdo con el uso que se le quiera dar, con el objetivo de describir las propiedades y características de ideas, fenómenos, variables o hechos en un contexto determinado. A su vez, definen, miden y caracterizan las variables, así como el fenómeno o método considerado (Hernández & Mendoza, 2018).

## 2.5. Enfoque y Diseño de investigación

- Según su enfoque o paradigma optado: Cuantitativo, ya que mide o cuantifica numéricamente las variables analizadas. Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica, y el análisis estadístico.

- Diseño de una sola casilla: utiliza un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que sucede en el momento del estudio.



Siendo el gráfico anterior, la representación del nivel de estudio descriptivo, donde “O” es la prueba de medición realizada y “M” representa al grupo o muestra determinada para el estudio (Arias-Gonzales, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022).

## 2.6. Variables

### 2.6.1. Definición conceptual de la variable Actitudes

Es un estado mental ordenado y organizado que tiene un impacto directo en la forma en que una persona se comporta en la vida diaria (Balarezo & Espín, 2022).

### **2.6.2. Definición operacional de la variable Actitudes**

La variable actitudes estará definida por su dimensión e indicadores el cual está conformado por la consejería y orientación que perciben los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos, a su vez por la importancia que tiene, el mito y la accesibilidad que se les brinda para poder adquirirlos.

### **2.6.3. Definición conceptual de la variable Prácticas**

Puede describirse como un nexo de tipos de actividad que se desarrollan en el tiempo y el espacio y que pueden reconocerse como una unidad, según la definición que se utiliza con más frecuencia (Balarezo & Espín, 2022).

### **2.6.4. Definición operacional de la variable Prácticas**

Está definido por su dimensión y sus indicadores el cual está conformado por los métodos que utilizan, los efectos que podrían tener al usarlos y la continuidad en la que los ponen en práctica.

## **2.7. Población y Muestra**

### **2.7.1. Población**

La población corresponde al total de individuos que son la unidad de análisis objetivo de la indagación (Arias, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022). En el estudio, la población estará constituida por los individuos entre los 15 y 24 años de la urbanización Campoy distrito de San Juan de Lurigancho, para el año 2023, siendo estos un total de 184 471, para el año 2017 según los resultados del último censo del Perú (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018).

### **2.7.2. Muestra**

La muestra es la cuantía de participantes viables y disponibles que están contenidos en un subconjunto poblacional (Arias, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022). La muestra del estudio estará constituida por 384 individuos entre los 15 y 24 años de la urbanización Campoy de San Juan de Lurigancho, para el año 2023. Se dividió la muestra en 29 y 355 casos, el primero con el objetivo de la aplicación de una “entrevista estructurada piloto”.

### 3.4.2.1. Cálculo del tamaño de la muestra

Se tendrá en cuenta un “muestreo probabilístico aleatorio simple”, que permite a todos los participantes de la población tener la misma posibilidad de formar parte del grupo muestra (Arias, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022). La fórmula utilizada para ello será:

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2 (N-1) + Z^2 \sigma^2}$$

En la que “n” personifica el tamaño muestral; “N”, a la población (184,471); “Z”, es el nivel de confianza (95%); “e”, al margen de error (5%); “p”, a la probabilidad de éxito del evento (50%) y “q” la probabilidad de no ocurrencia (50%).

### 3.4.2.2. Criterios de inclusión

1. Participantes en el rango de edad entre 15 y 24 años.
2. Contexto: individuos que residan en la ubicación geográfica especificada por más de dos años.
3. Consentimiento informado: individuos que tengan la capacidad de otorgar su consentimiento informado para participar en el estudio.
4. Disponibilidad: personas en el rango etario que estén dispuestas a participar en la investigación y proporcionar información sobre sus actitudes y prácticas relacionadas con los anticonceptivos.
5. Diversidad: Incluir individuos de diferentes géneros, orientaciones sexuales, antecedentes socioeconómicos y grupos étnicos para obtener una muestra representativa.

### 3.4.2.3. Criterios de exclusión

1. Edad fuera del rango: personas que no se encuentren dentro del rango de edad establecido para el estudio.

2. Incapacidad para dar consentimiento informado: individuos que no tengan la capacidad de otorgar su consentimiento informado debido a limitaciones cognitivas o de desarrollo.
3. Desinterés o negativa a participar: personas que no deseen participar en la investigación o que no estén dispuestos a proporcionar información sobre sus actitudes y prácticas relacionadas con los anticonceptivos.

## **2.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En esta fase del estudio, se empleará como instrumento a la encuesta, que consiste en obtener información de un grupo de personas que ayudará al investigador a cumplir el objetivo del estudio; asimismo, la principal característica de las encuestas es que las respuestas deben ser estadísticamente sistematizadas mediante tablas o figuras de distribución, y además pueden tener preguntas abiertas, cerradas, objetivas, con estructura y/o sin estructura (Arias, 2020; Ñaupas et al., 2018).

Además, se utilizó una entrevista estructurada “piloto” inicial en 29 individuos de la muestra, una versión preliminar de la entrevista estructurada aplicada posteriormente; y que se utilizó para probar y ajustar el instrumento antes de su aplicación completa. La finalidad de realizar una entrevista piloto es evaluar la efectividad y viabilidad de las preguntas o ítems, identificar posibles problemas o dificultades que puedan surgir durante la entrevista y realizar mejoras necesarias antes de utilizarla en la investigación o estudio principal (Mora, 2023). Estos participantes respondieron a las preguntas de la entrevista, y se recopiló información sobre su experiencia y reacciones. Al realizar la entrevista piloto, se pudieron observar varios aspectos, como:

1. Claridad de las preguntas: Se evaluó si las preguntas fueron comprensibles y formuladas de manera clara y precisa. Los participantes no tuvieron dificultades para entender o responder las preguntas.

2. Longitud de la entrevista: Se observó la duración de la entrevista piloto para determinar si fue apropiada y/o práctica. No se excedieron los 5 minutos por participante “piloto”.

3. Pertinencia de las preguntas: Se verificó que las preguntas fueran relevantes para el objetivo de la investigación y que cubrieran adecuadamente los temas que se pretenden abordar. Todo lo cual fue contrastado previamente con literatura a fin y con los objetivos y problemas intrínsecos del estudio.

4. Flujo de la entrevista: Se evaluó la secuencia y organización de las preguntas para asegurarse de que fluyeran de manera lógica y coherente de lo general a lo particular y en concatenación.

La retroalimentación y comentarios de los participantes de la entrevista piloto fueron valiosos para realizar ajustes y mejoras en el instrumento antes de su aplicación completa. Lo que ayudó a incrementar la calidad y validez de la entrevista y a minimizar posibles problemas o sesgos.

A continuación, se describen los instrumentos utilizados (Anexos 3 y 4):

1. Encuesta: Se empleó la encuesta para recopilar datos cuantitativos sobre las actitudes y prácticas de los jóvenes en relación con los métodos anticonceptivos. Las encuestas cuentan con preguntas cerradas con opciones de respuesta predefinidas, como escalas de Likert, preguntas de opción múltiple y preguntas de respuesta única. Esta fue validada en el estudio de Quintero-Delgadillo, & Duarte-Silva (2013), en Managua (Anexo 3).

2. Entrevista estructurada: Se llevó a cabo una entrevista detallada de tipo “estructurada” sobre las prácticas de los participantes en relación con los métodos anticonceptivos.

El coeficiente alfa de Cronbach se utilizó como una medida de confiabilidad o consistencia interna del instrumento.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left( 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i}{S_t} \right)$$

**Donde:**

K es el número de ítems

S<sub>i</sub>: varianza de cada ítem

S<sub>t</sub>: varianza de la suma de todos los ítems

Interpretación: “El coeficiente de alfa de Cronbach” puede variar entre -1 y 1. Mide la proporción de la varianza total de los ítems que es común a ellos, es decir, la consistencia interna del conjunto de ítems. Un valor de alfa de Cronbach cercano a 1 indica una alta consistencia interna, mientras que un valor cercano a 0 indica una baja consistencia interna. A continuación, se muestra su escala de evaluación creada por George & Mallery (2003).

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Interpretación</b>
> .9	Excelente
> .8	Buena
> .7	Aceptable
> .6	Cuestionable
> .5	Pobre
< .5	Inaceptable

Se constató al pilotear el alfa de *Cronbach* de la entrevista estructura piloto realizada para evaluar su “consistencia interna”, que resultó en el rango de “bueno” (0,88) según la tabla de escalas de George & Mallery (2003), visible en el Anexo 5.

En otro sentido, se pidió el juicio a tres expertos de la Universidad Interamericana para el Desarrollo (Anexos 6-8). Se definió como expertos a 3 magísteres de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, con más de cinco años de experiencia en la categoría docente superior. Previo envío por correo electrónico de un documento explicativo con los objetivos y propósitos de la investigación, su contribución y papel en la misma así como el uso solamente con fines investigativos. Se utilizó la metodología establecida para la determinación del coeficiente de competencia de los expertos.

Metodología para la determinación del coeficiente de competencia (K) de los expertos:

- Cómputo del “coeficiente de conocimiento” (Kc): se obtuvo por la autovaloración en relación con el conocimiento o información sobre competencias gerenciales que considera poseer el experto, en una escala del cero al 10; donde cero indica que no tiene conocimiento y el 10 que tiene total conocimiento sobre el tema (Arias, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022). El resultado fue de 0,76 que se consideró elevado.
- Pilotaje del “coeficiente de argumentación o fundamentación” (Ka): se obtuvo por la suma de los puntos establecidos, según la respuesta de los expertos, al grado de influencia (alto, medio o bajo) de las fuentes de argumentación, a partir de las que obtiene y consolida sus criterios, sobre las competencias profesionales gerenciales (Arias, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022). El resultado fue 0,88 que se consideró elevado.

Se tomó la siguiente escala de valores para calcular el coeficiente de argumentación (Arias, 2022; Romero-Urréa, et al., 2022).

<b>Fuente de argumentación</b>	<b>Alto</b>	<b>Medio</b>	<b>Bajo</b>
Análisis teóricos realizados por usted	0.3	0.2	0.1
Experiencia obtenida	0.5	0.4	0.2
Trabajos de autores nacionales	0.05	0.05	0.05
Trabajos de autores extranjeros	0.05	0.05	0.05

Su conocimiento personal del tema	0.05	0.05	0.05
Su intuición	0.05	0.05	0.05

A partir de estos resultados para el cálculo del coeficiente de competencia (K) se aplicó la fórmula:  $K = \frac{1}{2} (K_c + K_a)$  se considera K es:

Alto, si  $0,8 < K < 1,0$

Medio, si  $0,5 < K < 0,8$

Bajo, si  $0 < K < 0,5$

Todos los expertos convocados tuvieron una  $K \geq 0,8$ , considerado como elevado.

El promedio del grupo fue de 0,81.

Respecto al instrumento en cuestión, los expertos concluyeron en unanimidad que:

Valoración cuantitativa (Total x 0.20)	90% (excelente)
Valoración cualitativa	Instrumento 86% válido y confiable
Opinión de aplicabilidad	Aplicable

## 2.9. Técnicas de procesamientos y análisis de datos

Tras finalizar el registro de la información en una base de datos creada para tal fin, piloteada en una hoja de cálculo de Microsoft Office Excel 2019 para Windows, se exportaron al Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS, del inglés *Statistical Package for Social Sciences*), en su versión 25, para el análisis descriptivo de las variables y que permitió organizar, evaluar e interpretar los datos. Se usaron otros programas estadísticos como el *MedCalc® Statistical Software* versión 22.009.

Los resultados se proyectaron en tablas de frecuencia relativas y absolutas, porcentajes y desviación estándar según se estimó conveniente, para permitir al observador mejor entendimiento de los datos procesados.

## 2.10. Criterios éticos y de rigor científico

Ante la necesidad de utilizar datos biomédicos y privados, se decide la realización y aplicación de consentimiento informado (Anexo 9) previo a la aplicación de los instrumentos de recolección de información. Los siguientes elementos forman parte de las consideraciones éticas de la investigación (Alvarez, 2019):

**Principio de beneficencia**, los datos recogidos se esforzarán por avanzar en el campo de estudio o en el tema investigado. Su diseño y realización fueron decisiones voluntarias y autónomas de las partes interesadas, incluido el autor.

**Principio de autonomía**, se refiere a la información sobre los términos y condiciones.

**Principio de justicia**, cuando se lleva a cabo una investigación, tanto los recursos materiales como los intangibles deben emplearse de manera que no perjudiquen a las personas ni tengan un impacto negativo en los resultados del dispositivo de medición.



## R RESULTADOS

En este estudio, en cuanto a las variables sociodemográficas, se encontró que la media etaria fue de  $22,1 \pm 1,93$  años (CI: 21,9-22,3), con una moda de 24. Mientras que respecto al sexo predominaron las féminas para un 58,6% (Tabla 1, Anexo 16).

**Tabla 1**

*Distribución de la muestra en cuanto a Edad y Sexo*

Edad	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
15 – 16	7	6	13 (3,7%)
17- 18	1	4	5 (1,4%)
19 – 20	2	4	6 (1,7%)
21 – 22	64	101	165 (46,5%)
23 – 24	73	93	166 (46,7%)
<b>Total</b>	<b>147</b> <b>(41,4%)</b>	<b>208</b> <b>(58,6%)</b>	<b>355</b>
Chi-cuadrado			9,780
DF			9
Nivel de significancia			P = 0,3686

Según el último nivel de escolaridad alcanzado se observó que el 69% de la población perteneció al nivel técnico o universitario, con el nivel secundario en segundo lugar con un 30,7% (Tabla 2).

**Tabla 2**

*Distribución de la muestra en cuanto a Edad y Nivel de escolaridad*

Edad	Nivel de estudio			Total
	Primaria	Secundaria	Técnica o Universitaria	
15-16	0	13	0	13 (3,7%)
17-18	0	1	4	5 (1,4%)
19-20	0	1	5	6 (1,7%)
21-22	1	48	116	165 (46,5%)
23-24	0	46	120	166 (46,7%)
<b>Total</b>	<b>1</b> <b>(0,3%)</b>	<b>109</b> <b>(30,7%)</b>	<b>245</b> <b>(69,0%)</b>	<b>355</b>

Chi-cuadrado	36,886
DF	18
Significance level	P = 0,0054

En la Tabla 3 presentada, se demuestra la distribución de la muestra según el nivel de escolaridad y el sexo de los participantes en el estudio sobre actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes. El análisis de chi-cuadrado muestra un valor de 28.955, lo que indica que existe una asociación significativa entre el nivel de escolaridad y el sexo de los participantes ( $p < 0.0001$ ). Esto sugiere que la distribución de los participantes en términos de nivel de escolaridad y sexo no es aleatoria y que hay una relación entre estas dos variables.

**Tabla 3**

*Distribución de la muestra en cuanto a Nivel de escolaridad y Sexo*

Nivel de escolaridad	Sexo		Total
	Femenino	Masculino	
Primaria	1	0	1 (0,3%)
Secundaria	41	68	109 (30,7%)
Técnica o Superior	166	79	245 (69,0%)
<b>Total</b>	<b>208 (58,6%)</b>	<b>147 (41,4%)</b>	<b>355</b>
Chi-cuadrado			28,955
DF			2
Nivel de significancia			P < 0,0001

En relación con la importancia de la consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos, los participantes fueron clasificados en tres categorías: "De acuerdo", "En desacuerdo" e "Indiferente". Se concluyó que el grupo más grande de participantes estuvo en la categoría "En desacuerdo" (306 personas, o 86,2% del total), seguido por el grupo "De acuerdo" (30 personas, o 8,5% del total) y el grupo "Indiferente" (19 personas, o 5,4% del total). Además, se presenta un análisis de chi-cuadrado para evaluar la asociación entre las respuestas y se muestra que el nivel de significancia es menor a 0,0001 (Tabla 4).

**Tabla 4***Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x1)*

1.La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante			Total
	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente (le da igual)	
De acuerdo	30	0	0	30 (8,5%)
En desacuerdo	0	306	0	306 (86,2%)
Indiferente (le da igual)	0	0	19	19 (5,4%)
<b>Total</b>	<b>30 (8,5%)</b>	<b>306 (86,2%)</b>	<b>19 (5,4%)</b>	<b>355</b>
Chi cuadrado				710,000
DF				4
Nivel de significancia				P < 0,0001

En la Tabla 5 se muestra la percepción de la importancia de comenzar a usar un método anticonceptivo una vez que se inician las relaciones sexuales. Los resultados indican que la mayoría de los participantes están en la categoría "En desacuerdo" (306 personas, o 86,2% del total), seguido por el grupo "De acuerdo" (30 personas, o 8,5% del total) y el grupo "Indiferente" (19 personas, o 5,4% del total). Se presenta un análisis de chi-cuadrado que muestra un valor de 88,937, lo que indica una asociación significativa entre las respuestas.

**Tabla 5***Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x2)*

1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	2. Empezar a usar un método anticonceptivo una vez que inicio con las relaciones sexuales no siempre es necesario			Total
	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente (le da igual)	
De acuerdo	19	10	1	30 (8,5%)
En desacuerdo	64	235	7	306 (86,2%)
Indiferente (le da igual)	9	3	7	19 (5,4%)
<b>Total</b>	<b>92 (25,9%)</b>	<b>248 (69,9%)</b>	<b>15 (4,2%)</b>	<b>355</b>
Chi-cuadrado				88,937

DF	4
Nivel de significancia	P < 0,0001

Al investigarse la percepción sobre quién debe decidir qué método anticonceptivo utilizar y quién lo va a usar, los resultados indican una distribución desigual de respuestas, con la mayoría de los participantes en la categoría "En desacuerdo" (306 personas, o 86,2% del total). Los grupos "De acuerdo" e "Indiferente" representan porcentajes más bajos, con 30 personas (8,5% del total) y 19 personas (5,4% del total), respectivamente. El análisis de chi-cuadrado muestra un valor de 2,397, lo que indica que no hay una asociación significativa entre las respuestas (Tabla 6).

**Tabla 6**

*Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x3)*

1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	3. La pareja es quien debe decidir qué método usar y quién lo va a usar			Total
	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente (le da igual)	
De acuerdo	18	7	5	30 (8,5%)
En desacuerdo	210	60	36	306 (86,2%)
Indiferente (le da igual)	11	4	4	19 (5,4%)
<b>Total</b>	<b>239 (67,3%)</b>	<b>71 (20,0%)</b>	<b>45 (12,7%)</b>	<b>355</b>
Chi-cuadrado				2,397
DF				4
Nivel de significancia				P = 0,6632

Acerca de la percepción sobre si el uso de métodos anticonceptivos es considerado un pecado, los resultados muestran que la mayoría de los colaboradores están en la categoría "En desacuerdo" (285 personas, o 93,1% del total), seguido por el grupo "De acuerdo" (23 personas, o 7,6% del total) y el grupo "Indiferente" (12 personas, o 3,8% del total). Se presenta un análisis de chi-cuadrado con un valor de 32,623, lo que indica una asociación significativa entre las respuestas (Tabla 7).

**Tabla 7***Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x4)*

1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	4. El uso de métodos anticonceptivos es un pecado			Total
	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente (le da igual)	
De acuerdo	5	23	2	30 (8,5%)
En desacuerdo	8	285	13	306 (86,2%)
Indiferente (le da igual)	2	12	5	19 (5,4%)
<b>Total</b>	<b>15 (4,2%)</b>	<b>320 (90,1%)</b>	<b>20 (5,6%)</b>	<b>355</b>
Chi-cuadrado				32,623
DF				4
Nivel de significancia				P < 0,0001

Respecto a la percepción sobre la dificultad de solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza, los resultados indican que la mayoría de los voluntarios están en la categoría " En desacuerdo " (86,2% del total), seguido por el grupo " De acuerdo " (8,5% del total) y el grupo "Indiferente" 5,4% del total. Se presenta un análisis de chi-cuadrado que indica una asociación significativa entre las respuestas.

**Tabla 8***Actitudes sobre métodos anticonceptivos (correlación 1x5)*

1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	5. Es muy difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza			Total
	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente (le da igual)	
De acuerdo	12	12	6	30 (8,5%)
En desacuerdo	71	222	13	306 (86,2%)
Indiferente (le da igual)	8	2	9	19 (5,4%)
<b>Total</b>	<b>91 (25,6%)</b>	<b>236 (66,5%)</b>	<b>28 (7,9%)</b>	<b>355</b>
Chi-cuadrado				67,207
DF				4
Nivel de significancia				P < 0,0001

En la Variable 1, que pregunta sobre los métodos anticonceptivos utilizados, se observa que el método de barrera más comúnmente utilizado es el preservativo o condón,

con un porcentaje del 38,3%. Le sigue de cerca los métodos hormonales, como las pastillas, inyectables e implantes, que son utilizados por el 36,1% de los encuestados. Los métodos naturales, como el ritmo y el coito interruptus, son utilizados por el 6,8% de los encuestados. Además, un 18,9% de los encuestados indicaron que no utilizan ningún método anticonceptivo (Tabla 9, Variable 1).

**Tabla 9***Prácticas sobre métodos anticonceptivos*

<b>Variable 1</b>	<b>¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos utilizas?</b>	
Método de barrera: Preservativo o condón.	136	38,3%
Métodos hormonales: Pastillas, inyectables e implantes.	128	36,1%
Métodos naturales: Ritmo, coito interruptus.	24	6,8%
No utilizo.	67	18,9%
<b>Total</b>	<b>355</b>	<b>100.0%</b>
<b>Variable 2</b>	<b>De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿Cuál utiliza o ha utilizado?</b>	
Implantes o parches anticonceptivos.	12	3,4%
Inyecciones anticonceptivas.	83	23,4%
No utilizo.	195	54,9%
Pastillas anticonceptivas.	65	18,3%
<b>Total</b>	<b>355</b>	<b>100.0%</b>
<b>Variable 3</b>	<b>De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿Cuál recomendarías?</b>	
Implantes o parches anticonceptivos	24	6,8%
Inyecciones anticonceptivas.	99	27,9%
Ninguno.	167	47,0%
Pastillas anticonceptivas.	65	18,3%
<b>Total</b>	<b>355</b>	<b>100.0%</b>
<b>Variable 4</b>	<b>¿Alguna vez has presentado efectos indeseables a consecuencia de los anticonceptivos hormonales?</b>	
No	262	73,8%
Sí	93	26,2%
<b>Total</b>	<b>355</b>	<b>100.0%</b>
<b>Variable 5</b>	<b>¿En el último año has utilizado los anticonceptivos hormonales más de una vez?</b>	
No	199	56,1%
Sí	156	43,9%
<b>Total</b>	<b>355</b>	<b>100.0%</b>

En la Variable 2, que indaga sobre los métodos anticonceptivos hormonales utilizados, se destaca que el método más utilizado son las inyecciones anticonceptivas, con

un 23,4%. Le siguen las pastillas anticonceptivas, utilizadas por el 18,3% de los encuestados. Los implantes o parches anticonceptivos son utilizados por el 3,4% de los encuestados. Por otro lado, el 54,9% de los encuestados indicaron que no utilizan métodos anticonceptivos hormonales (Tabla 9, Variable 2).

En la Variable 3, que pregunta sobre los métodos anticonceptivos hormonales recomendados, se observa que el método más recomendado son las inyecciones anticonceptivas, con un 27,9%. Le sigue las pastillas anticonceptivas, con un 18,3% de recomendaciones. Sin embargo, un alto porcentaje de los encuestados (47,0%) indicaron que no recomendarían ningún método anticonceptivo hormonal (Tabla 9, Variable 3).

En la Variable 4, que indaga sobre la presencia de efectos indeseables debido al uso de anticonceptivos hormonales, el 73,8% de los encuestados indicaron no haber experimentado efectos indeseables, mientras que el 26,2% afirmaron haberlos experimentado (Tabla 9, Variable 4).

En la Variable 5, que analiza la frecuencia de uso de anticonceptivos hormonales en el último año, se observa que el 43,9% de los encuestados utilizaron los anticonceptivos hormonales más de una vez en el último año, mientras que el 56,1% indicaron no haberlos utilizado más de una vez (Tabla 9, Variable 5).

## **D**ISCUSIÓN

La discusión de los resultados de las tablas proporcionadas se centra en los métodos anticonceptivos utilizados, la preferencia y recomendación de métodos anticonceptivos hormonales, la incidencia de efectos indeseables y la frecuencia de uso de anticonceptivos hormonales en el último año. Muestra que existe una diversidad de opiniones en relación con la importancia de la consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos. La mayoría de los participantes expresan estar en desacuerdo con la importancia de la consejería, aunque hay diferencias en las percepciones según el aspecto específico evaluado. Estos hallazgos resaltan la necesidad de brindar información clara y accesible sobre métodos anticonceptivos, así como de abordar las barreras y preocupaciones que pueden surgir al solicitarlos.

Además, los resultados mostraron una variedad de métodos anticonceptivos utilizados, con una preferencia destacada por los métodos de barrera, como el preservativo o condón, seguido de los métodos hormonales, como las inyecciones anticonceptivas y las pastillas anticonceptivas. También se destaca que un porcentaje significativo de los encuestados no utiliza ningún método anticonceptivo. Conjuntamente, se observa que las inyecciones anticonceptivas son tanto el método más utilizado como el más recomendado entre los métodos anticonceptivos hormonales. Es importante tener en cuenta que un cuarto de los encuestados informaron haber experimentado efectos indeseables debido al uso de anticonceptivos hormonales. Por último, se observa que aproximadamente la mitad de los encuestados utilizaron anticonceptivos hormonales más de una vez en el último año. Estos resultados proporcionan información relevante sobre el uso y la percepción de los métodos anticonceptivos en la población encuestada.

En cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en el estudio de Ríos & González (2019) encontraron que existe un nivel general de conocimiento adecuado entre los jóvenes encuestados. Al igual que el presente, revelaron que una gran proporción de participantes respondieron correctamente a las preguntas relacionadas con los métodos anticonceptivos, como el uso correcto del preservativo, las indicaciones de las píldoras y las inyecciones. Ambos también coinciden en que la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos para los jóvenes es el acceso a Internet. Además, el estudio de Ríos & González (2019) menciona que la radio y la televisión también son fuentes importantes de información. En cuanto a las actitudes hacia los anticonceptivos, el estudio



no proporciona información específica sobre este aspecto, sin embargo, menciona que el 75,8% de los participantes consideraron que la consejería y la orientación son muy importantes, lo cual sugiere una actitud positiva hacia la búsqueda de información y apoyo en relación con los anticonceptivos. Es importante tener en cuenta que las muestras y los contextos específicos de los dos estudios pueden diferir, lo que puede influir en los resultados obtenidos. El estudio anterior se centró en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, mientras que el estudio de Ríos & González (2019) se llevó a cabo en Managua con estudiantes de un instituto público. Estas diferencias pueden contribuir a variaciones en los resultados observados.

El estudio de Rivas et al. (2023) se centró en la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes. Utilizaron un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo-correlacional y un diseño transversal. La muestra consistió en 384 adolescentes de entre 13 y 19 años, y se utilizó una encuesta con 29 preguntas para evaluar aspectos demográficos, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales. En términos de los objetivos, en este estudio buscaron “examinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en los jóvenes”. Como en el actual, encontraron una relación significativa entre estas variables. El estudio de Rivas et al. (2023) reveló que un conocimiento mediano sobre métodos anticonceptivos estaba relacionado con la inestabilidad de las parejas de los adolescentes, así como con la falta de uso de protección durante el primer acto sexual y la omisión de informar a los padres sobre el inicio de su vida sexual. Estos hallazgos sugieren que un nivel de conocimiento limitado puede tener consecuencias negativas en las prácticas sexuales de los adolescentes. Igualmente es importante tener en cuenta que cada estudio tiene sus propias características metodológicas y contextuales, lo que puede influir en los resultados obtenidos. Las diferencias en las muestras, los instrumentos utilizados y los enfoques de investigación pueden contribuir a variaciones en los hallazgos observados.

Por su parte, Zúniga & Baltodano (2021) se centraron en “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de un instituto en la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan”. Utilizaron un diseño metodológico descriptivo y transversal, con una muestra de 94 adolescentes seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. Se utilizó un cuestionario semiestructurado autoadministrado como instrumento de recolección de datos. Respecto a las metas de estudio del actual artículo, en contraste con el de estos autores ambos estudios proporcionan información sobre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los anticonceptivos en los jóvenes. El

estudio de Zúniga & Baltodano (2021) encontró que la mayoría de los adolescentes tenían un buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos, con un 61.7% de los participantes considerados como buenos conocedores. Esto es consistente con los resultados del estudio presentado en el que también se encontró un nivel adecuado de conocimiento entre los jóvenes encuestados. En cuanto a las actitudes hacia los anticonceptivos, el estudio de Zúniga & Baltodano (2021) reveló que el 68.1% de los adolescentes mostraron una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Esta información es coherente con los hallazgos anteriores que también destacaron una actitud positiva hacia los anticonceptivos entre los jóvenes encuestados. En términos de prácticas estos investigadores identificaron que el 50.6% de los participantes tenía una calidad de práctica buena, mientras que el 33.3% presentó un nivel de mala práctica en el uso y frecuencia de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.

Otro estudio, proporcionado esta vez por Gutiérrez et al. (2021) tuvo como objetivo educar a los adolescentes sobre la prevención del embarazo precoz y el uso de métodos anticonceptivos. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 30 personas de entre 15 y 20 años de edad. Se recopiló información a través de un instrumento diseñado específicamente para el estudio. En términos de los objetivos del estudio, el enfoque de Gutiérrez et al. (2021) se centra en educar a los adolescentes sobre la prevención del embarazo precoz y el uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, los resultados del estudio estos colaboradores revelaron un escaso conocimiento entre los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva. Se identificó una minoría con un conocimiento limitado en enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, planificación familiar y otros aspectos relacionados. Estos hallazgos indican la necesidad de implementar medidas para mejorar el acceso de los adolescentes a información sobre salud sexual y métodos de prevención para relaciones sexuales seguras. En comparación con los estudios anteriores, que encontraron un nivel adecuado de conocimiento y actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos en algunos grupos de adolescentes, los hallazgos de Gutiérrez et al. (2021) resaltan la existencia de brechas en el conocimiento y la necesidad de intervenciones educativas más amplias.

Así también, Ospina & Rodríguez (2017) tuvieron a bien plantearse como objetivo “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes”. Utilizaron un diseño de investigación descriptivo y transversal, con una muestra de 272 estudiantes de colegios públicos en el sector centro de Villavicencio. En términos de los objetivos del estudio, el enfoque de Ospina & Rodríguez

(2017) es similar a los estudios anteriores, que también buscaron evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con los métodos anticonceptivos en adolescentes. En cuanto a las variables sociodemográficas, el estudio encontró que el 50,7% de los estudiantes eran de género femenino, cercano al resultante en el presente. Además, se proporcionaron datos sobre la edad de los adolescentes, con el 36,4% de los jóvenes teniendo 16 años, el 30,5% teniendo 15 años y el 17,6% teniendo 14 años. También se observó que el 5,1% de los menores de edad manifestaron tener como estado civil "unión libre". Estos hallazgos proporcionan información relevante sobre las características demográficas de los adolescentes encuestados en el estudio.

En relación con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, el estudio de Ospina & Rodríguez (2017) encontró que el 47,7% de los estudiantes tenía conocimientos clasificados como "muy buenos". Esto difiere de los resultados de los estudios anteriores que encontraron un nivel más alto de conocimiento entre los adolescentes encuestados. Referente a las prácticas sexuales, el estudio identificó que el 42,6% de los estudiantes había iniciado su actividad sexual, y el 19,21% de ellos lo hizo a una edad igual o menor a 14 años. También se encontró que el 4% había tenido más de 4 compañeros sexuales en el último año, y los compañeros sexuales ocasionales eran los más comunes (20,2%). Estos hallazgos indican la presencia de ciertos comportamientos de riesgo en relación con las prácticas sexuales entre los adolescentes encuestados.

Al contrastar resultados con la investigación de Hellwig & Barrios (2023), ambos trabajos abordan el tema de los métodos anticonceptivos en jóvenes, lo que resalta la relevancia de esta área de investigación. Reconocen la importancia de analizar las actitudes y prácticas relacionadas con los anticonceptivos en el contexto de los jóvenes. Señalan la existencia de disparidades en la cobertura de anticonceptivos que varía según la región o el grupo de edad analizado. Además, ambos documentos mencionan a los servicios de salud públicos y privados como las principales fuentes de anticonceptivos. Esto indica que los servicios de salud desempeñan un papel crucial en la provisión de métodos anticonceptivos a los jóvenes. Sin embargo, también se observan diferencias significativas entre los resultados de ambos trabajos. Por un lado, el estudio "Hellwig & Barros (2023)" se basa en datos de encuestas nacionales de salud realizadas en 59 países de ingresos bajos y medios. Esta diferencia en el alcance geográfico puede influir en los resultados y limitar su generalización a otros contextos. Además, estos autores analizan la demanda de planificación familiar satisfecha con métodos modernos.

Por otro lado, el estudio de Munakampe & Michelo (2018) tenía como objetivo “examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la anticoncepción en adolescentes de países de ingresos bajos y medianos”. Realizaron una revisión sistemática de la literatura que incluyó estudios cualitativos y cuantitativos sobre adolescentes de entre 15 y 19 años de estas naciones. Los resultados mostraron que los adolescentes tenían un conocimiento limitado sobre salud sexual y reproductiva, lo que dificultaba su acceso a servicios de anticoncepción seguros. También se encontró que algunos adolescentes recurrían a métodos extremos de anticoncepción y aborto debido a la falta de acceso a servicios de salud reproductiva. También se menciona que algunos adolescentes recurrían a métodos extremos de anticoncepción y aborto debido a la falta de acceso a servicios de salud reproductiva. Además, se menciona que las niñas enfrentaban más consecuencias negativas, como ser culpadas por el embarazo o lidiar con los efectos de abortos inseguros.

El estudio de Ti et al. (2022) tiene como objetivo “revisar sistemáticamente la literatura sobre los valores y preferencias de anticoncepción entre adolescentes y adultos jóvenes a nivel global”. El estudio realizó búsquedas en diez bases de datos electrónicas y se incluyeron estudios de 16 países que informaron específicamente sobre personas de hasta 25 años de edad, un rango de edad similar al del documento actual. A través del análisis de contenido, se identificaron 18 áreas temáticas relacionadas con las preferencias y valores de anticoncepción en los jóvenes. Entre las más discutidas se encuentran las preferencias generales con respecto a la anticoncepción, los beneficios y desventajas de los métodos anticonceptivos, la influencia del contexto social y los mitos y conceptos erróneos que afectan la elección anticonceptiva. La privacidad, la autonomía y la seguridad del método también fueron consideraciones importantes que afectaron el acceso y uso de la anticoncepción por parte de los participantes. Ambos estudios reconocen la influencia de factores sociales, culturales y específicos de los métodos anticonceptivos en las decisiones y elecciones anticonceptivas de los jóvenes. Comprender estos aspectos puede ser útil para mejorar la atención anticonceptiva y los programas dirigidos a los jóvenes.

En el estudio realizado por Liu et al. (2023) en China, se encontró una mayor incidencia de embarazos no deseados en personas jóvenes. Esto es consistente con los hallazgos de este estudio en el distrito de San Juan de Lurigancho, donde también se identificaron factores de riesgo como la baja educación y la edad temprana de la primera relación sexual.

Zhainagul et al. (2023) desde India, revelaron dificultades en el acceso a servicios de calidad e información oportuna sobre salud sexual y reproductiva. Estos hallazgos son relevantes para la discusión de este estudio, ya que también se identificaron barreras socioeconómicas que dificultan el uso efectivo de anticonceptivos en el distrito de San Juan de Lurigancho.

## **C**ONCLUSIONES

Los resultados de la investigación revelan que existe una variedad de actitudes hacia los métodos anticonceptivos entre los jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho. Se encontró que un porcentaje significativo de jóvenes muestra una actitud positiva y receptiva hacia la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, también se observó la presencia de actitudes negativas y desinformación en una parte de la población estudiada. Esto resalta la importancia de implementar programas de educación sexual y de salud reproductiva que aborden las percepciones erróneas y promuevan actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos. Se encontró que algunos jóvenes utilizan métodos anticonceptivos de manera consistente y correcta, lo cual es alentador. Sin embargo, también se observó una proporción significativa de jóvenes que no utilizan métodos anticonceptivos de manera regular o que tienen un uso incorrecto de los mismos. Los hallazgos de este estudio tienen implicaciones importantes para la salud sexual y reproductiva de los jóvenes en el distrito de San Juan de Lurigancho. La falta de conocimiento, las actitudes negativas y las prácticas inadecuadas relacionadas con los métodos anticonceptivos pueden contribuir a embarazos no deseados y a la propagación de enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto, es fundamental implementar estrategias de intervención que brinden educación sexual integral, promuevan la toma de decisiones informadas y faciliten el acceso a servicios de salud reproductiva de calidad.

## **R**ECOMENDACIONES

En base a las conclusiones mencionadas anteriormente, se pueden sugerir algunas recomendaciones para mejorar la atención anticonceptiva y abordar los desafíos identificados en los estudios mencionados:

1. Promover la educación sexual integral: Es esencial implementar programas educativos que brinden información precisa y completa sobre salud sexual y reproductiva a los jóvenes. Esto incluye proporcionar conocimientos sobre métodos anticonceptivos, su uso adecuado, beneficios y posibles efectos secundarios. La educación sexual debe ser inclusiva, basada en evidencias y adaptada a las necesidades y contextos culturales de los jóvenes.

2. Acceso a servicios de salud reproductiva: Es fundamental garantizar que los jóvenes tengan acceso a servicios de salud reproductiva seguros, confidenciales y asequibles. Esto implica facilitar el acceso a métodos anticonceptivos, asegurar la disponibilidad de servicios de asesoramiento y pruebas de detección de enfermedades de transmisión sexual, y proporcionar atención de calidad centrada en las necesidades de los jóvenes.

3. Reducción de barreras socioeconómicas y culturales: Se deben abordar las barreras socioeconómicas y culturales que dificultan el acceso a la anticoncepción. Esto puede incluir la implementación de políticas que garanticen la cobertura de anticonceptivos en los sistemas de salud, el fomento de la participación de la comunidad y el desarrollo de enfoques sensibles a la diversidad cultural.

4. Enfoque de género y equidad: Reconocer y abordar las desigualdades de género y los roles de poder en las decisiones anticonceptivas. Es importante empoderar a las mujeres y las niñas, promoviendo su autonomía en la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. Además, se deben abordar los estigmas y las discriminaciones asociadas con la anticoncepción, especialmente para las adolescentes.

5. Investigación continua: Se necesita seguir investigando y recopilando datos actualizados sobre las actitudes, preferencias y prácticas anticonceptivas de los jóvenes. Esto ayudará a informar las políticas y los programas de salud reproductiva, asegurando que se ajusten a las necesidades cambiantes de la población joven.

## RREFERENCIAS

- Allport, G. (17 de julio de 2018). *Definición de actitud - Psicología Social*. Psicología-online.com <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-actitud-psicologia-social-1394.html>
- Alvarez, P. (2019). *Ética e investigación*. Facultad de Derecho- Ceide. Cali: Universidad De Santiago de Cali. <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:aK2miZJeH4kJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6312423.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&ql=pe>
- Arias, J. (2020). *Métodos de investigación Online: Herramientas digitales para la recolección de datos*. Arequipa - Perú: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2020-06461. [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2237/1/AriasGonzales\\_MetodosDeInvestigacionOnline\\_libro.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2237/1/AriasGonzales_MetodosDeInvestigacionOnline_libro.pdf)
- Ariztía, T. (2017). La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. *Cinta de moebio*. (59), 221-234. <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2017000200221>
- Azarias, C. (5 de junio de 2021). *Teoría de la acción planificada*. <https://kibbutzpsicologia.com/teoria-de-la-accion-planificada/>
- Balarezo, D., & Espín, L. (2022). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos durante la pandemia en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2021*[tesis de pregrado]. Quito: Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/19925>
- Calderón, M. (2022). *Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del segundo ciclo de una universidad privada de Lima norte, Perú 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32655/Calderon%20Bayona%2c%20Melanie%20Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- Castelo Rivas, W. P., García Vargas, J. N., Albornoz Barba, K. N., & Quispe Guanoluiza, F. J. (2023). Relación entre el Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos y las Prácticas Sexuales Adolescentes. *Ciencia Latina: Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7746-7747. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7524](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7524)
- Castillero, O. (18 de agosto de 2018). *Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen*. Psicología y Mente <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
- Caudillo-Ortega, L., Benavides-Torres, R., Valdez-Montero, C., Flores, M., & Hernández-Ramos, M. (2018). Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes: Teoría de Situación Específica. *Index de Enfermería*, 27(1-2), 52-56. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962018000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962018000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Ccoillo, M. (30 de 09 de 2021). *Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia*. Salud con Lupa.: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
- Conde, C., & Diaz, M. (2020). *Conocimientos y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Jóvenes Adolescentes del Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre 7259-Pachacamac, 2019*. [Tesis de pregrado], Repositorio de la Universidad Privada Arzobispo Loayza. <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/252>
- Defensoría del Pueblo. (2021). Retrieved 12 de 08 de 2022, from Defensoría del Pueblo: urgen medidas integrales y efectivas para prevenir embarazos no planeados en adolescentes: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/defensoria-del-pueblo-urgen-medidas-integrales-y-efectivas-para-prevenir-embarazos-no-planeados-en-adolescentes/>
- Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?* [Informe Técnico], Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. [https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas\\_destacados/Anticoncepcion\\_de\\_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf](https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf)
- Do, M., Hutchinson, P., Omoluabi, E., Akinyemi, A., & Akano, B. (2020). Partner Discussion as a Mediator of the Effects of Mass Media Exposure to FP on Contraceptive Use among Young Nigerians: Evidence from 3 Urban Cities. *Journal of Health*

*Communicatio*, 25(2), 115-125.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1080/10810730.2020.1716279>

El Peruano. (10 de 02 de 2023). *Día Internacional del Condón: Minsa lanza campaña "Sin protección no hay acción"*. El Peruano:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/698764-dia-internacional-del-condon-minsa-lanza-campana-sin-proteccion-no-hay-accion>

Escudero, C., & Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ediciones UTMACH.  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14207/1/Cap.1-Introducci%C3%B3n%20a%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2021). *Retrieved 12 de 08 de 2022, from Nuevos datos del UNFPA revelan que casi 12 millones de mujeres perdieron el acceso a métodos anticonceptivos debido a interrupciones causadas por la pandemia, lo que originó 1,4 millones de embarazos no planificados:*  
<https://lac.unfpa.org/es/news/nuevos-datos-del-unfpa-revelan-que-casi-12-millones-de-mujeres-perdieron-el-acceso-m%C3%A9todos>

Fondo de Población de Naciones Unidas [UNFPA]. (07 de octubre de 2022). *SJL, Ate y San Martín tienen el mayor número de embarazos adolescentes en Lima, según Naciones Unidas*. Portal Digital del Diario La República:  
<https://larepublica.pe/sociedad/2022/10/07/lima-embarazo-adolescente-san-juan-de-lurigancho-ate-y-san-martin-tienen-el-mayor-numero-de-adolescentes-embarzadas-en-la-capital-atmp>

Frutos-Balibrea, I., Sánchez, M., Pedrero-Pérez, E., Haro-León, A., & Benítez-Robredo, M. (2021). Métodos anticonceptivos de larga duración en mujeres menores de 26 años. *SEMERGEN*, 47(7), 457-464.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.semerg.2021.04.010>

Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación* (Primera edición ed.). (E. Gallardo Echenique, & M. Córdova Solís , Edits.) Huancayo-Perú: Universidad Continental.  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO\\_UC\\_EG\\_MAI\\_UC0584\\_2018.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf)

- García-Allen, J. (17 de octubre de 2015). *Disonancia cognitiva: la teoría que explica el autoengaño*. <https://psicologiyamente.com/psicologia/disonancia-cognitiva-teoria-autoengano>
- George, D., & Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows Step by Step: A Simple Guide and Reference. 11.0 Update* (4th ed.). Boston: Allyn & Bacon. <https://www.scirp.org/reference/ReferencesPapers?ReferenceID=1457632>
- Goeckenjan, M., Nickol, A., & Nickol, S. (2023). Kontrazeption für Adolescentinnen. *Gynäkologische Endokrinologie*, 21, 17-25. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10304-022-00492-0#citeas>
- Gutiérrez Izurieta, B. N., Llor Bravo, J. L., Fonseca Liermo, L. A., & Molina Santos, A. M. (2021). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Higia* 5(2), 2021-12-31. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/higia>
- Gutiérrez, R., Alarcón, R., Cuadra, M., Alarcón, J., & Rodríguez, N. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo. *Revista de Investigación Estadística*, 2(1), 34-43. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843>
- Hellwig, F., & Barros, A. J. D. (2023). What are the sources of contraceptives for married and unmarried adolescents: Health services or friends? Analysis of 59 low- and middle-income countries. *Frontiers in Public Health*, 11, 1100129. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1100129>
- Huamán-Ospina, M. F., & Rodríguez-Cortés, J. A. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos y sustancias psicoactivas en colegios públicos de las Unidades de Educación Local Uno Sector Centro* <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/626>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Primera ed.). México: McGraw-Hill Education. [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abu\\_so/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abu_so/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2018). *Provincia de Lima. Resultados definitivos* [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1583/15ATOMO\\_01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1583/15ATOMO_01.pdf)

- Irons, R. (2019). Análisis cualitativo de la atención en los servicios de planificación familiar ofrecidos a pacientes quechuahablantes en Ayacucho, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 36(2), 188-195. <https://doi.org/https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4356>
- Liu, R., X., D., X., J., Chen, S., Yuan, Q., Tao, Y., Zhu, Y., Wu, S., Zhu, J., & Yang, Y. (2023). Associations between sexual and reproductive health knowledge, attitude and practice of partners and the occurrence of unintended pregnancy. *Front. Public Health*, 10, 1-17. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1042879>
- Martín, C. (2016). Anticoncepción en adolescentes: Educación sexual y asistencia adecuada. *Revista Española Endocrinología Pediátrica*, 7(2), 19-22. <https://www.endocrinologiapediatrica.org/modules.php?name=articulos&idarticulo=378&idlangart=EN>
- McGregor, F., Paisi, M., Robinson, A., & Shawe, J. (2021). Improving the sexual health of young people experiencing homelessness. *British Journal of Community Nursing*, 26(11), 560-566. <https://doi.org/https://doi.org/10.12968/bjcn.2021.26.11.560>
- Montalbán, L. (2022). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas en el Ámbito de la Sexualidad en Jóvenes de entre 18 y 30 Años [Trabajo de Grado]*. Islas Baleares: Repositorio institucional de la Universitat de les Illes Balears. <http://hdl.handle.net/11201/156830>
- Mora, L. A. (2023). Cómo validar una entrevista de preguntas abiertas: una propuesta para investigación filosófica empírica *Revista Saberes Educativos*, 11, 1-25. <https://doi.org/10.5354/24525014.2023.71389>
- Munakampe, M. N., Zulu, J. M., & Michelo, C. (2018). Contraception and abortion knowledge, attitudes and practices among adolescents from low and middle-income countries: a systematic review. *BMC Health Services Research*, 18(1), 909. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3722-5>
- Navarro, E. (2019). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza –RACCN, Septiembre y Octubre, 2019 [Tesis de Doctorado]*. León: Repositorio de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/4835>

- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis* (Quinta ed.). Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
- Olivera, E. (2020). Actitudes hacia la investigación de bachilleres en administración y psicología de una universidad peruana. *Chakiñan, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, (11), 70-81. <https://doi.org/10.37135/chk.002.11.05>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Retrieved 12 de 08 de 2022, from *Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar*: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Sampling techniques on a population study. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Peláez, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 42(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Quispe, S. (2019). *Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo palma] Repositorio Institucional URP. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1813/SQUISPE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Ramos, K., & Tapia, J. (2020). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre el Uso de la Anticoncepción Hormonal de Emergencia en Estudiantes de dos Universidades en la Provincia de Chiclayo 2018*. [Tesis de pregrado], Repositorio de la Universidad de San Martín de Porres. [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6026/tapia\\_fjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6026/tapia_fjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Romero-Urréa, H., Real-Cotto, J. J., Ordoñez-Sánchez, J. L., Gavino-Díaz, G. E., Saldarriaga, G. (2022). *Metodología de la investigación*. [https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros\\_categoria\\_Academico/article/view/22](https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22)
- Ruíz, L. (26 de febrero de 2019). *La teoría de la acción razonada: ¿cómo podemos predecir una conducta?* <https://psicologiymente.com/psicologia/teoria-de-accion-razonada>
- Shah, S.F., Punjani, N.S., Rizvi, S.N., Sheikh, S. S., & Jan, R. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la higiene menstrual entre las niñas en Ghizer, Gilgit, Pakistán. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20, 6424. <https://doi.org/10.3390/ijerph20146424>
- Solís, M., & Vital, V. (2018). Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes. *Jóvenes en la Ciencia*, 4(1), 400-409. <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/2387>
- Teal, S., & Edelman, A. (2021). Contraception Selection, Effectiveness, and Adverse Effects: A Review. *JAMA*, 326(24), 2507-2518. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.21392>
- Ti, A., Soin, K., Rahman, T., Dam, A., & Yeh, P. T. (2022). Contraceptive values and preferences of adolescents and young adults: A systematic review. *Contraception*, 111, 22-31. doi:[10.1016/j.contraception.2021.05.018](https://doi.org/10.1016/j.contraception.2021.05.018)
- Tuesta, E. (2020). *Actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de una universidad nacional de Lima, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis UNMSM. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16098/Tuesta\\_le.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16098/Tuesta_le.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division. (2022). *World Family Planning 2022: Meeting the changing needs for family planning: Contraceptive use by age and method*. [UN DESA/POP/2022/TR/NO. 4](https://www.un.org/development/desa/pubs/2022/04/un-desa-pop-2022-tr-no-4).
- UNFPA - Perú . (2020). *Métodos anticonceptivos para adolescentes que debes conocer*. [Informe técnico], Ministerio de Salud. <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final4agosto2metodosanticonceptivosquedebesconocer20200730.pdf>

- UNFPA. (2021). Retrieved 12 de 08 de 2022, from Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
- Varela, K. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes de la carrera de Enfermería, Universidad Técnica del Norte Ibarra 2018*. [Tesis de grado] Ibarra: Repositorio Digital de la Universidad Técnica del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9035>
- Vinueza, A., Ruiz, C., Izquierdo, J., Onofre, K., Hidalgo, M., Yanchapaxi, P., Vallejo, M., Torres, P., Calupiña, R., & Díaz, F. (2018). Conocimientos Actitudes y Prácticas de Métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. *Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana*, 23(2). <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i2.1048>
- Visconti-López, & Rojas-Cueva, A. (2021). Nivel de conocimiento uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. *CIMEL*, 26(2), 23-33. [https://www.researchgate.net/publication/354638495\\_Nivel\\_de\\_conocimiento\\_y\\_uso\\_de\\_metodos\\_anticonceptivos\\_en\\_universitarios\\_de\\_Lima\\_Peru](https://www.researchgate.net/publication/354638495_Nivel_de_conocimiento_y_uso_de_metodos_anticonceptivos_en_universitarios_de_Lima_Peru)
- Waheeda, K., & Magreth, J. (2019). Knowledge, attitude, and practice of contraception methods among female undergraduates in Dodoma, Tanzania. *Cureus*, 1(1). <https://doi.org/10.7759/cureus.4362>
- Zúniga Jiménez, I. S., & Baltodano Cuarezma, R. J. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes*. [Tesis de Maestría] Managua: UNAN/Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni/16100/>
- Zhainagul, A., Gulzhamal, S., & Aadil, S. (2023). Sexual and reproductive health in India: Observational Study. *International Journal of Novel Research and Development*, 8(3). [https://www.researchgate.net/publication/369708024\\_SEXUAL\\_AND\\_REPRODUCTIVE\\_HEALTH\\_IN\\_INDIA\\_OBSERVATIONAL\\_STUDY](https://www.researchgate.net/publication/369708024_SEXUAL_AND_REPRODUCTIVE_HEALTH_IN_INDIA_OBSERVATIONAL_STUDY)

**A**NEXOS



## Anexo 1

### Matriz de consistencia

Problema general	Objetivos general	Operacionalización de variables			Metodología
¿Cuáles son las actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023?	Determinar las actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023.	<b>Variable 1</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo y nivel de investigación</b> Tipo básico Nivel descriptivo <b>Descripción del método y diseño</b> Enfoque cuantitativo Diseño no experimental <b>Población:</b> Jóvenes entre 14 y 25 años del distrito de San Juan de Lurigancho. <b>Muestra:</b> 355 jóvenes entre 14 y 25 años del distrito de San Juan de Lurigancho. <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	Actitudes	Actitud	Consejería y orientación	
1.- ¿Cuáles son las actitudes sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023?	1.- Determinar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023.			Importancia	
				Mito	
2.- ¿Cuáles son las prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023?	2.- Identificar las prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho, 2023.			Accesibilidad	
		<b>Variable 2</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	
		Prácticas	Práctica	Métodos anticonceptivos	
				Métodos anticonceptivos hormonales que utiliza	
				Efectos secundarios	
Continuidad					

## Anexo 2

## Operacionalización de variables e indicadores

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Actitudes	Estado mental organizado que tiene un impacto directo en la forma en que una persona se comporta en la vida diaria.	Las actitudes se medirán a través de la dimensión "Actitud" per sé, la cual se expone en 5 indicadores con respuesta de tipo escala de Likert o Aiken, presente en el cuestionario "Actitudes sobre métodos anticonceptivos".	Actitud	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejería y orientación</li> <li>- Importancia</li> <li>- Decisiones</li> <li>- Mito</li> <li>- Accesibilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-De acuerdo (DA) = 1 punto.</li> <li>-En desacuerdo (ED) = 2 puntos</li> <li>-Indiferente o Le da Igual (I) = 3 puntos</li> </ul>
Prácticas	Tipos de actividades que se desarrollan en el tiempo y el espacio y que pueden reconocerse como una unidad.	Las Prácticas se medirán mediante el uso del cuestionario "Prácticas sobre métodos anticonceptivos", compuesta por la dimensión "Práctica" per sé y 5 indicadores con respuestas politómicas y dicotómicas.	Práctica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elección del métodos anticonceptivo.</li> <li>- Uso de método anticonceptivo hormonal.</li> <li>- Método anticonceptivo recomendado.</li> <li>- utiliza</li> <li>- Efectos secundarios</li> <li>- Uso anticonceptivo hormonal en el último año.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Método de barrera.</li> <li>-Métodos hormonales.</li> <li>-Métodos naturales.</li> <li>-No utilizo</li> <li>-Pastillas.</li> <li>-Implantes o parches.</li> <li>-Inyecciones.</li> <li>-Ninguno</li> </ul> <p style="text-align: center;">Sí No</p>

### Anexo 3

*Primer instrumento de recolección de datos*

#### **CUESTIONARIO “ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”**

**Autores:** Quintero-Delgadillo CA y Duarte-Silva DJ (2013).

**Edad:** ..... **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**Nivel de estudio:** Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior o técnica ( )

**Instrucciones:** El cuestionario forma parte de la investigación denominada “Actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito Juan de Lurigancho - Lima, 2023”, el cual pretende conocer las actitudes de los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos. Para ello se le pide su colaboración para el llenado del instrumento, garantizando el uso correcto de la información proporcionada, además del anonimato de los datos recabados. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar la que mejor se ciñe a su opinión, con un aspa (X)

De acuerdo (DA) = 1 punto

En desacuerdo (ED) = 2 puntos

Indiferente o Le da Igual (I) = 3 puntos

N°	Enunciados	DA	I	ED
1	La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante			
2	Empezar a usar un método anticonceptivo una vez que inicio con las relaciones sexuales no siempre es necesario.			
3	La pareja es quien debe decidir qué método usar y quién lo va a usar			
4	El uso de métodos anticonceptivos es un pecado			
5	Es muy difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza			

**Anexo 4**

*Segundo instrumento de recolección de datos.*

**PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
(ENTREVISTA ESTRUCTURADA)**

**Autoras:** Grández-Cotrina JA y Laura-Rojas LY (2023).

- 1. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos utilizas?**
  - a. Método de barrera Preservativo o condón.
  - b. Métodos hormonales Pastillas, inyectables e implantes.
  - c. Métodos naturales ritmo, coito interruptus.
  - d. No utilizo
- 2. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales, ¿cuál utiliza o ha utilizado?:**
  - a. Pastillas anticonceptivas.
  - b. Implantes o parches anticonceptivos.
  - c. Inyecciones anticonceptivas.
  - d. No utilizo
- 3. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿cuál recomendarías?**
  - a. Pastillas anticonceptivas.
  - b. Implantes o parches anticonceptivos.
  - c. Inyecciones anticonceptivas.
  - d. Ninguno
- 4. ¿Alguna vez has presentado efectos indeseables a consecuencia de los anticonceptivos hormonales?**
  - a. Sí
  - b. No
- 5. ¿En el último año has utilizado los anticonceptivos hormonales más de una vez?**
  - a. Sí
  - b. No

---

**Anexo 5**
*Alfa de Cronbach (MedCalc)*


---

Las siguientes variables fueron invertidas antes del análisis:

3. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿Cuál recomendarías?
5. ¿En el último año has utilizado los anticonceptivos hormonales más de una vez?

**Alfa de Cronbach con variables en bruto**

Alfa de Cronbach	0,88
------------------	------

n = 29

**Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.**

<b>Dimensiones</b>	<b>Alfa</b>
1. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos utilizas	0,161
2. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿cuál utiliza o ha utilizado?	0,083
3. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿cuál recomendarías	0,242
4. ¿Alguna vez has presentado efectos indeseables a consecuencia de los anticonceptivos hormonales?	0,151
5. ¿En el último año has utilizado los anticonceptivos hormonales más de una vez?	0,243

## Anexo 6

### Ficha N° 1. Validación del instrumento por Juicio de Expertos

#### I. Datos generales

- 1.1 Apellidos y nombre del experto: Churango Valdez, Javier  
 1.2 Grado académico: Magister  
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 1.4 Título de la investigación: Actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima, 2023.  
 1.5 Autor del instrumento: Grández-Cotrina JA & Laura-Rojas LY.  
 1.6 Nombre del instrumento: Prácticas sobre métodos anticonceptivos

Indicadores	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado en lenguaje apropiado					X
Objetividad	Está expresado en conductas observables					X
Actualidad	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					X
Organización	Existe una organización lógica					X
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio					X
Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos y del tema del estudio					X
Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
Sub total						90
Total						90

Valoración cuantitativa (Total x 0.20): 90% (Excelente)

Valoración cualitativa: instrumento 86% válido y confiable

Opinión de aplicabilidad: aplicable

  
 Javier Churango Valdez  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403292

Lugar y Fecha: 12 de septiembre 2023

## Anexo 7

### Ficha N° 2. Validación del instrumento por Juicio de Expertos

#### I. Datos generales

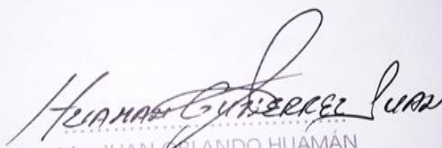
- 1.1 Apellidos y nombre del experto: Huaman-Gutiérrez Juan  
 1.2 Grado académico: Magister  
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 1.4 Título de la investigación: Actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima, 2023.  
 1.5 Autor del instrumento: Grández-Cotrina JA & Laura-Rojas LY.  
 1.6 Nombre del instrumento: Prácticas sobre métodos anticonceptivos

Indicadores	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado en lenguaje apropiado					X
Objetividad	Está expresado en conductas observables					X
Actualidad	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					X
Organización	Existe una organización lógica					X
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio					X
Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos y del tema del estudio					X
Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
Sub total						90
Total						90

Valoración cuantitativa (Total x 0.20): 90% (Excelente)

Valoración cualitativa: instrumento 86% válido y confiable

Opinión de aplicabilidad: aplicable



Mg. JUAN HUANANDO HUAMÁN  
GUTIERREZ

Lugar y Fecha: 12 de septiembre 2023

## Anexo 8

### Ficha N° 3. Validación del instrumento por Juicio de Expertos

#### I. Datos generales

- 1.1 Apellidos y nombre del experto: Montellanos-Cabrera Henry  
 1.2 Grado académico: Magister  
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 1.4 Título de la investigación: Actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima, 2023.  
 1.5 Autor del instrumento: Grández-Cotrina JA & Laura-Rojas LY.  
 1.6 Nombre del instrumento: Prácticas sobre métodos anticonceptivos

Indicadores	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado en lenguaje apropiado					X
Objetividad	Está expresado en conductas observables					X
Actualidad	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					X
Organización	Existe una organización lógica					X
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio					X
Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos y del tema del estudio					X
Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
Sub total						90
Total						90

Valoración cuantitativa (Total x 0.20): 90% (Excelente)

Valoración cualitativa: instrumento 86% válido y confiable

Opinión de aplicabilidad: aplicable



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
 Químico Farmacéutico  
 Especialidad en Toxicología y Química Legal  
 C.C.P.P. 7970 RNE 030  
 DNI: 25796967

Lugar y Fecha: 12 de septiembre 2023



**Anexo 9***Modelo de consentimiento informado para participación en la investigación*

**Título del estudio:** "Actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en jóvenes del distrito Juan de Lurigancho - Lima, 2023"

**Investigador principal:** Grández-Cotrina JA & Laura-Rojas LY.

**Institución:** Universidad Interamericana para El Desarrollo. Facultad de ciencias de la salud

**Estimado/a:** \_\_\_\_\_

Te invitamos a participar en un estudio de investigación titulado "Actitudes y prácticas sobre anticonceptivos en adolescentes". Antes de tomar una decisión, es importante que comprendas los objetivos, los procedimientos y los posibles riesgos y beneficios asociados con tu participación en este estudio. Por favor, lee atentamente la siguiente información y no dudes en hacer cualquier pregunta que puedas tener. Tu participación es voluntaria y no afectará tu acceso a servicios de atención médica o educación.

1. Objetivos del estudio:

El objetivo de este estudio es explorar las actitudes y prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos entre los adolescentes. Buscamos comprender mejor cómo los adolescentes perciben y utilizan los anticonceptivos, así como identificar posibles barreras o necesidades en el acceso a la información y servicios relacionados con los anticonceptivos.

2. Procedimientos de la investigación:

Si aceptas participar, se te solicitará que completes un cuestionario anónimo que abordará temas relacionados con tus conocimientos, actitudes y prácticas en relación con los anticonceptivos. Las preguntas pueden incluir temas sobre educación sexual, uso de métodos anticonceptivos, experiencias previas y acceso a la información sobre anticonceptivos. La participación en este estudio implica dedicar aproximadamente [5 minutos] para completar el cuestionario.

3. Confidencialidad y anonimato:

Toda la información recopilada en este estudio será tratada de manera estrictamente confidencial. Tus respuestas serán anónimas y no se asociarán con tu identidad personal. La información recopilada se utilizará únicamente con fines de investigación y se mantendrá en un entorno seguro.

#### 4. Riesgos y beneficios:

No se anticipan riesgos significativos asociados con tu participación en este estudio. Sin embargo, puede haber una posible incomodidad o molestia al responder preguntas sobre temas personales relacionados con la sexualidad y el uso de anticonceptivos. Los beneficios potenciales de este estudio incluyen contribuir al conocimiento científico sobre las actitudes y prácticas de los adolescentes en relación con los anticonceptivos, lo que podría ayudar a mejorar los programas y servicios de salud sexual y reproductiva dirigidos a los jóvenes.

#### 5. Voluntariedad de la participación:

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Tienes el derecho de negarte a participar o retirarte en cualquier momento sin consecuencias negativas o perjuicio para ti. Tu decisión de participar o no participar no afectarán tu relación con la institución o los servicios de atención médica o educación a los que puedas tener acceso.

Al firmar a continuación, confirmo que he leído y comprendido la información proporcionada en este formulario de consentimiento informado. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y se me ha proporcionado respuestas satisfactorias para cualquier inquietud que pueda tener. Acepto voluntariamente participar en este estudio y doy mi consentimiento para que mis respuestas se utilicen con fines de investigación.

[Nombre del Participante] \_\_\_\_\_

-----

[Firma del Participante]

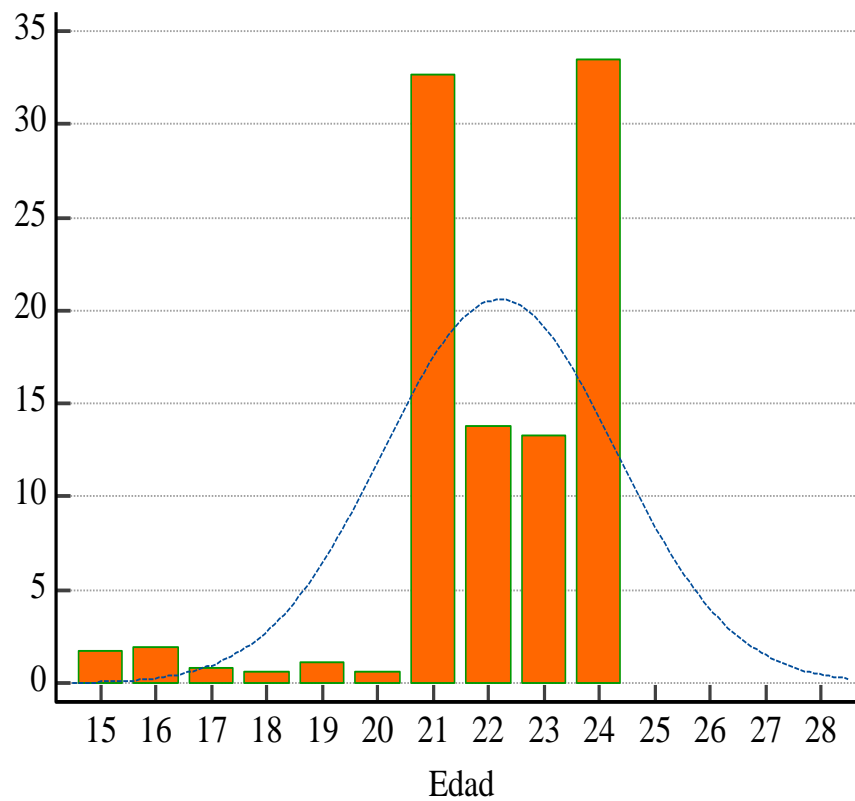
-----

[Fecha]

Por favor, conserva una copia de este formulario para tus registros.

**Anexo 10**

*Histograma. Distribución etaria de la muestra*



**Anexo 11**

*Evidencias fotográficas.*

