

## Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos y la Perspectiva del uso del Condón pre y post a una Intervención Educativa

## Level of Knowledge about Contraceptive Methods and the Perspective of Condom Use before and after an Educational Intervention

Venus Vargas Vega <sup>a</sup>, Diana V. Sánchez-Martínez <sup>b</sup>

### Abstract:

**Objective:** To evaluate the level of knowledge about contraceptive methods and the perspective on condom use among adolescents before and after an educational intervention. **Materials and methods:** A quantitative, applied, correlational study with a quasi-experimental design was conducted. The research was prospective, longitudinal, and directed, with a sample of 30 adolescents. **Results:** Statistical analysis of the educational intervention revealed significant changes. In the pre-intervention assessment, a Z-value of -6.67 ( $p < .001$ ) was obtained, while in the post-intervention assessment, the results showed a Z-value of -7.275 ( $p < .001$ ), maintaining a significance level of  $\leq 0.05$ . **Conclusion:** An initial deficit of sufficient knowledge about the use of contraceptive methods was identified in the study population, a relevant finding considering that most of the adolescents had already begun their sexually active lives. After the intervention, a substantial improvement in the indicators was observed, reinforcing and consolidating the participants' prior knowledge.

### Keywords:

Adolescents, Contraceptives, Condom, Knowledge, Intervention, Perspective

### Resumen:

**Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la perspectiva del uso del condón entre los adolescentes antes y después de una intervención educativa. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, aplicado, de alcance correlacional y diseño cuasiexperimental. La investigación fue prospectiva, longitudinal y dirigida, con una muestra de 30 adolescentes. **Resultados:** El análisis estadístico de la intervención educativa reveló cambios significativos. En la evaluación pre-intervención se obtuvo un valor Z de -6,67 ( $p < ,001$ ), mientras que en la evaluación post-intervención los resultados mostraron un valor Z de -7,275 ( $p < ,001$ ), manteniendo un nivel de significancia de  $\leq 0,05$ . **Conclusión:** Se identificó un déficit inicial de conocimientos suficientes sobre el uso de métodos anticonceptivos en la población de estudio, hallazgo relevante considerando que la mayoría de los adolescentes ya habían iniciado su vida sexual activa. Tras la intervención se observó una mejora sustancial en los indicadores, reforzando y consolidando los conocimientos previos de los participantes.

### Palabras Clave:

Adolescentes, Anticonceptivos, Condón, Conocimientos, Intervención, Perspectiva

## Introducción

La adolescencia, definida por la Organización Mundial de la

Salud (OMS) como el periodo de transición entre los 10 y 19 años, representa una etapa crítica de desarrollo biopsicosocial y adaptativo donde la salud sexual se vuelve

<sup>a</sup> Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Escuela Superior de Tlahuelilpan | Tlahuelilpan Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0003-6842-0140>, Email: va404870@uaeh.edu.mx

<sup>b</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Escuela Superior de Tlahuelilpan | Tlahuelilpan Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0002-7660-7234>, Email: diana\_sanchez8479@uaeh.edu.mx

Fecha de recepción: 11/09/2025, Fecha de aceptación: 14/04/2026, Fecha de publicación: 05/06/2026

DOI: <https://doi.org/10.29057/icsa.v14i28.15988>



prioritaria <sup>(1)</sup>. En este contexto, la educación en métodos anticonceptivos se rige como un pilar fundamental, integrando no solo la información teórica, sino la comprensión operativa de su uso y eficacia para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no planificados <sup>(2,3)</sup>.

Por otro lado, el conocimiento de métodos anticonceptivos implica cómo funcionan, cuándo y cómo se deben utilizar, así como sus posibles efectos secundarios y eficacia <sup>(3)</sup>. En particular, los métodos de barrera destacan como una estrategia efectiva de protección mecánica que impide el contacto celular necesario para la fertilización <sup>(4)</sup>.

Sin embargo, el conocimiento técnico es insuficiente sin la autoeficacia, entendida como la percepción de competencia personal para ejecutar conductas protectoras de forma sistemática <sup>(5)</sup>.

Esta creencia, junto con los juicios subjetivos o perspectivas sobre el uso del condón, está fuertemente influenciada por factores socioculturales y experiencias previas <sup>(6,7)</sup>.

Dado que la pubertad y la adolescencia son fases de consolidación de la identidad y toma de decisiones, es imperativo que dicha transición se apoye en evidencia científica sobre el conocimiento empírico <sup>(8,9,10)</sup>.

Bajo el marco de Nola J. Pender, quien postula que las cogniciones y experiencias personales moldean las conductas de salud, resulta estratégico implementar espacios educativos dirigidos a estudiantes de bachillerato <sup>(11)</sup>.

El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la perspectiva del uso del condón pre y post a una intervención educativa, buscando fomentar la adopción de conductas promotoras de salud.

## Metodología

La investigación tiene un diseño por manipulación de variables, de tipo aplicada, cuantitativa, correlacional, de diseño cuasiexperimental, prolectivo longitudinal prospectivo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, universo conformado por 30 adolescentes de educación media superior de la escuela Sor Juana Inés de la Cruz, se tomaron en cuenta criterios de inclusión como la participación de adolescentes de 15 a 18 años del municipio de Tlahuelilpan Hidalgo de la preparatoria Sor Juana Inés de la Cruz, en el estudio participaron

estudiantes de bachillerato que contaron con la autorización firmada de sus tutores y otorgaron su propio asentimiento informado. La investigación empleó un diseño cuasiexperimental, fundamentado en la manipulación de una variable independiente que fue la intervención educativa para medir su impacto en variables que es el nivel de conocimientos y la actitud hacia el uso del condón.

Para el análisis de los resultados se utiliza el paquete estadístico SPSS versión 29 para procesador Windows para elaborar la base de datos y realizar un análisis. Las variables nominales se analizaron mediante estadística descriptiva utilizando frecuencias y porcentajes, para la comprobación de hipótesis se utilizó estadística diferencial de estadística diferencial Wilcoxon, en el cual se consideró un valor de  $p < 0.05$  con significancia estadística.

Se seleccionó intencionalmente esta institución debido a su representatividad dentro del sistema de educación media superior de la región y a la disponibilidad de infraestructura que permitió el desarrollo de las siete sesiones de intervención. La elección también se fundamentó en la factibilidad de acceso a la muestra y el interés manifiesto de las autoridades educativas por fortalecer la formación integral de sus estudiantes en temas de salud, permitiendo un entorno controlado y seguro para la aplicación de los instrumentos.

La investigación está sustentada bajo la teoría de Nola J. Pender, ya que permite comprender el comportamiento humano relacionado con la salud y a su vez nos ayuda a desarrollar conductas saludables. El modelo de prevención de la salud propone dimensiones y relaciones que intervienen en la creación o cambio de conductas promotoras de salud; es el foco o expresión de acciones dirigidas a resultados positivos para la salud, como el bienestar óptimo, la autorrealización y vida productiva <sup>(12)</sup>.

Se utilizaron los siguientes instrumentos que permitieron evaluar el nivel de conocimiento y actitud hacia el uso del condón:

## Instrumento y Técnicas de Aplicación

Cuestionario de conocimientos sobre la sexualidad y anticoncepción: Este instrumento de medición tiene como objetivo medir el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en adolescentes

La escala SexContraKnow- presenta propiedades psicométricas adecuadas de validez y fiabilidad para medir el nivel de conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos avalado por la Universidad de JAEN. La cual consta de 15 ítems, limitado a responder V (verdadero), F (falso) y NS/NC (no sabe, no contesta), teniendo un resultado índice de conocimiento con un puntaje > 12 respuestas correctas y un puntaje < 11 índice de desconocimiento respectivamente de las respuestas. Teniendo un valor de consistencia interna alfa de Cronbach de 0.706 así como la confiabilidad del 95% <sup>(13)</sup>.

### **Escala de Multidimensional de Actitud Hacia el Uso del Condón**

Recuperada por Velázquez (2003) quien modificó el instrumento original elaborado por Helweg-Larsen y Collins (1994), consta de 8 reactivos, su formato de respuestas es en escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta que van desde fuertemente en desacuerdo hasta fuertemente de acuerdo. Para su calificación el puntaje más alto que puede obtenerse es de 40 puntos: el mínimo requerido para que los jóvenes tienen una actitud favorable hacia el uso del condón es de 27 puntos. Este cuestionario mide la actitud y perspectiva hacia el uso del condón preguntando que conducta realizaría, qué pensaría o que siente la persona que contesta el cuestionario, de acuerdo a utilizar el condón. Teniendo un alfa de Cronbach de 0.86 con una confiabilidad del 97% <sup>(14)</sup>.

El programa se desarrolló a lo largo de siete sesiones de 50 minutos cada una, con una frecuencia de dos sesiones semanales. Al inicio, se socializaron los objetivos de la intervención y se abordó de manera integral el uso de métodos anticonceptivos, profundizando en sus beneficios, limitaciones y el análisis de los mitos y realidades más frecuentes.

Para garantizar un aprendizaje significativo, se emplearon diversas estrategias pedagógicas:  
Instrucción técnica y anatómica: Se realizó una sesión sobre el sistema reproductor masculino y femenino,

complementada con una demostración práctica sobre la colocación correcta de los preservativos (masculino y femenino).

Dinámicas participativas: Tras las ponencias teóricas, se efectuaron sesiones de preguntas y respuestas para resolver dudas.

Juego de roles: Se plantearon casos hipotéticos donde los estudiantes debieron debatir y tomar decisiones sobre el uso del condón, logrando así fortalecer una actitud favorable y responsable hacia su utilización.

Una vez concluidas las sesiones, se procedió a una segunda evaluación utilizando los instrumentos iniciales. El propósito fue medir la evolución en el nivel de conocimientos y los cambios en las actitudes de los participantes, asegurando en todo momento un entorno de confianza y seguridad.

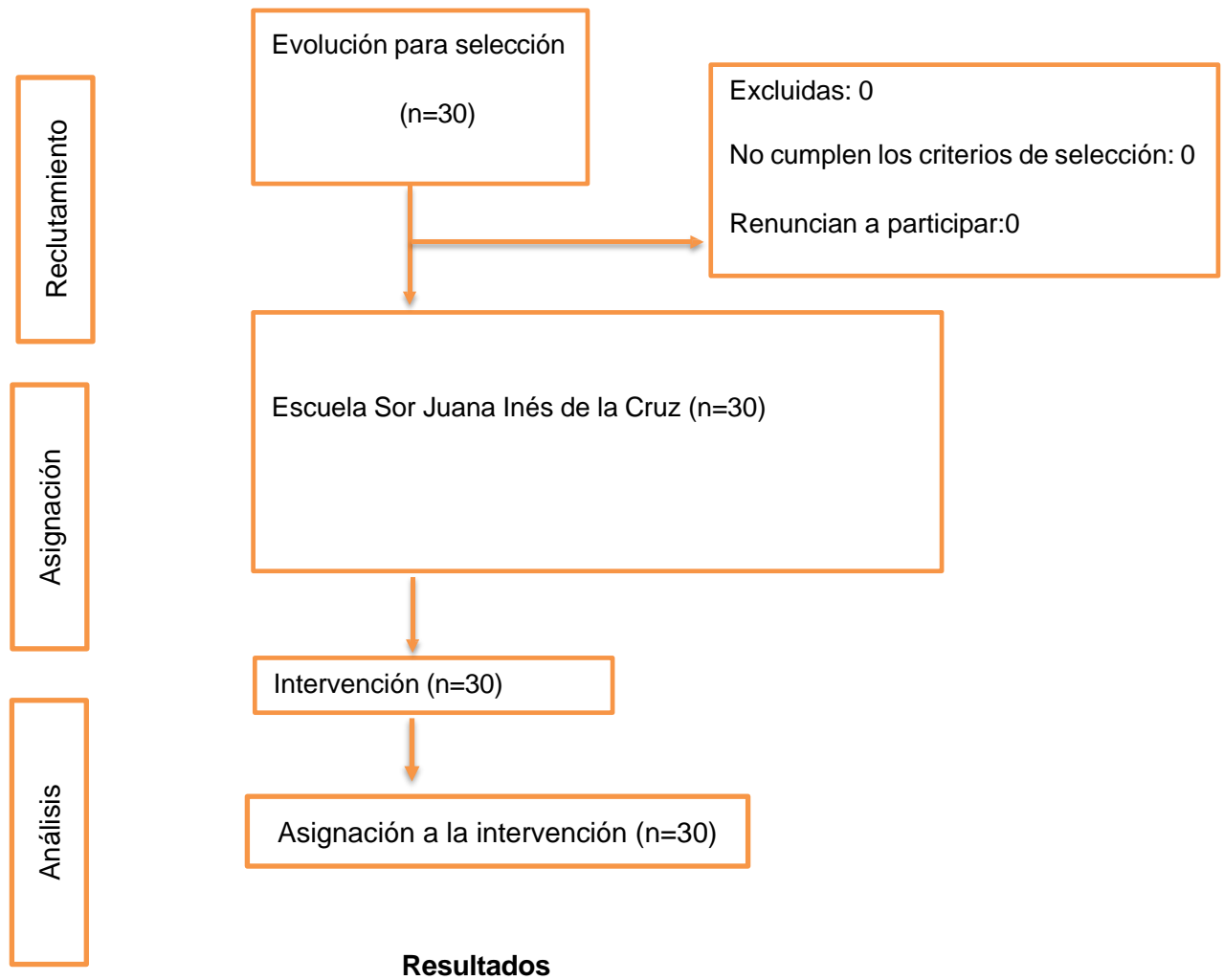
La intervención se llevó a cabo con éxito y sin contratiempos significativos. Se destaca el alto compromiso del alumnado, quienes mantuvieron una asistencia perfecta y una disposición activa en cada una de las actividades programadas.

Además, en relación a los aspectos éticos de la investigación, se consideró la declaración de Helsinki donde se establece que, en la investigación médica es un deber proteger la vida, la salud, la intimidad y dignidad del ser humano, respetando el derecho de los participantes en la investigación para proteger su dignidad, resguardando la intimidad de los individuos y la confidencialidad de la información del paciente, la declaración exige el consentimiento informado, la revisión ética independiente, y la protección de los sujetos vulnerables <sup>(15,16)</sup>.

La presente investigación se llevó a cabo bajo los Lineamientos contenidos en la ley general de salud título: Materia de Investigación para la Salud, esta ley refuerza la regulación de la investigación de atención <sup>(17)</sup>.

Además, fue aprobada por el comité de ética de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo de la Escuela Superior de Tlahuelilpan, el código asignado por el comité fue 2023/II/P18.

**Figura 1.** Diagrama de flujo del proceso de la intervención “Protegerse es el mejor acto de amor”



**Tabla 1.** Variables Sociodemográficas

Género	F	%
Femenino	15	50.0
Masculino	15	50.0
Total	30	100.0
Nivel Socioeconómico		
Alto	1	3.3
Medio	29	96.7
Bajo	0	0
Total	30	100
Institución	30	100.0

Sor Juana Inés de la Cruz	30	33.3
Total	30	100.0

Nota: Elaboración propia, 2024 n=30

En la tabla uno se presentan las variables acordes a las características sociodemográficas de la población de estudio, donde se evaluaron 30 alumnos, las cuales se componen de un 100.0%.

El 50.0% de la población total corresponde al género femenino y un 50.0% al masculino. El 96.0% tiene un nivel socio económico medio (Tabla 1).

**Tabla 2.** Características Cuantitativas de la Población

Variable	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mediana	DE
Edad	15	16	17	18	.969

Nota: Elaboración propia, 2024 n=30

El valor mínimo para edad es de 15 años, el máximo 18. Teniendo una media de 16 años, mediana con 17 y una desviación estándar de .969 (Tabla 2).

**Tabla 3.** Resultados de la pre y post evaluación con el Instrumento de evaluación: Cuestionario de conocimientos sobre la sexualidad y anticoncepción

	PRE		POST	
	F	%	f	%
Conocimiento	5	16.67	29	96.67
Desconocimiento	25	83.33	1	3.33
Total	30	100.0	30	100.0

Nota: Elaboración propia, 2024 n=30

En la tabla tres se muestran los resultados del cuestionario de conocimientos sobre sexualidad y anticoncepción aplicado en la etapa de pre evaluación, donde se observa una f=5 con un 16.67% de adolescentes con conocimiento y una f=25 representada por un 83.33% de adolescentes en desconocimiento.

En esta de igual manera se visualizan los resultados del cuestionario de conocimientos sobre sexualidad y anticoncepción aplicado en la etapa de postevaluación, donde se observa un f=29 con un 96.67% de adolescentes con conocimiento y una f=1 representada por un 3.33% de adolescentes con desconocimiento (Tabla 3).

**Tabla 4.** Resultados de la pre y post evaluación con el instrumento de evaluación de cuestionario: Escala multidimensional de actitud hacia el uso del condón

	PRE		POST	
	F	%	F	%
Actitud favorable	1	3.33	26	86.67
Actitud desfavorable	29	96.67	4	13.33
Total	30	100.0	30	100.0

Nota: Elaboración propia, 2024

n=30

el 55% ya habían iniciado vida sexual activa <sup>(19)</sup>.

En la tabla cuatro, se presentan los resultados de la postevaluación del instrumento de escala multidimensional de actitud hacia el uso del condón, donde se muestra una f=26 con un 86.67% de adolescentes con actitud favorable hacia el uso del condón, y una f=4 representada por un 13.33% de adolescentes con actitud desfavorable hacia este método anticonceptivo (Tabla 4).

De las evaluaciones de la intervención educativa obtenida de la evaluación previa  $Z = -6.67$   $p < .001$  y así mismo obteniendo los resultados de la evaluación posterior  $Z = -7.275$   $p < .001$  con nivel de significancia  $< 0.05$  por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación donde la intervención educativa tuvo una significancia positiva.

### Discusión

La investigación tuvo una significancia positiva. Se evaluó el conocimiento de métodos anticonceptivos y perspectiva del uso del condón en adolescentes de educación media superior posteriormente a una intervención educativa, la cual se integró por 7 sesiones, en las cuales se abordaron temas relacionados al conocimiento de los adolescentes sobre el uso del condón y la perspectiva para el mismo <sup>(18)</sup>.

En un estudio realizado por Leyva S., encontró que solo el 27.8% de los adolescentes han iniciado vida sexual activa, no obstante, en un estudio previo elaborado en el 2018 nos dice que, de 256 alumnos,

En un trabajo denominado nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes se obtuvo que un 48% presenta conocimientos regular sobre métodos anticonceptivos de barrera <sup>(20,21)</sup>.

El problema de salud sexual en los adolescentes no es el inicio de la vida sexual a una edad temprana, sino la carencia de orientación y conocimiento adecuado para una conducta sexual responsable <sup>(22)</sup>.

Mantener un alto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes de los programas de educación sanitaria les permite asumir la responsabilidad de mantener relaciones sexuales <sup>(23)</sup>.

Según Rodríguez, el inicio de la actividad sexual es cada vez más temprano, por lo que en la población objeto de este estudio, el 60% se encuentra sexualmente activa y se encuentra en el ciclo vital de adolescencia tardía y adultez temprana, lo que presentan mayores problemas asociados a embarazos no deseados y aumento de morbilidad y mortalidad <sup>(24)</sup>.

Al ser cada vez más temprana la edad de la primera relación sexual, aumenta el tiempo en el que las y los jóvenes están sexualmente activos, con un mayor número de parejas sexuales. Estos datos coinciden con otros países como los obtenidos en el trabajo de Cortés A, en el que el 91% de los encuestados, tenía vida sexual activa el

27.05 había tenido más de una pareja al año y el 11% más de una pareja a la vez, convirtiéndolo en un factor de riesgo <sup>(25)</sup>.

Este estudio sobre nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y la perspectiva del uso del condón antes y después de la intervención educativa resulta el impacto positivo que una intervención educativa estructurada puede tener en la comprensión y las actitudes de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos, especialmente los condones <sup>(26)</sup>. Los resultados obtenidos en el análisis de intervención sugieren que si bien, los estudiantes tenían una comprensión básica de los métodos anticonceptivos, esta comprensión se limitaba a conocimientos generales o fragmentados. Esto es consistente con hallazgos de estudio previos, que resaltan la brecha en la educación sexual y reproductiva de los adolescentes donde la información es inadecuada o está influenciada por el estigma de los riesgos culturales <sup>(27)</sup>.

La intervención educativa permitió a los estudiantes adquirir un conocimiento más integral sobre la efectividad y el uso apropiado de los métodos anticonceptivos educativos con énfasis en los condones. Este hallazgo es consistente con la presente investigación, que indica que, la educación sexual adecuada en el aula, mejora la percepción y adaptación de los condones, como una medida efectiva para prevenir enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Además, la intervención ha contribuido a cambiar percepciones subjetivas o negativas sobre el preservativo, lo que puede favorecer su aceptación y uso adecuado en la práctica <sup>(28)</sup>.

## Conclusión

Con base a los resultados obtenidos se pudo observar que se cumple con el objetivo general de la investigación, ya que se valora el nivel de conocimientos previos y posteriores a una intervención educativa en estudiantes de educación media superior. En este proyecto, se identificó que los adolescentes no tenían conocimiento suficiente sobre el uso de métodos anticonceptivos, destacando que a esta edad la mayoría había iniciado su vida sexual activa, sin embargo, reforzaron sus conocimientos previos. No obstante, se recomienda que futuros estudios incorporen evaluaciones periódicas de seguimiento, para asegurar que el impacto positivo de las intervenciones educativas permanentes se mantenga durante toda la etapa de la adolescencia tardía.

## Referencias

- [1] Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [citado 11 oct 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
- [2] Tapia-Curiel A, Villaseñor-Sierra A, Flores-Castillo PE. Conocimientos y uso de anticonceptivos en adolescentes: un desafío para la atención primaria. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2023 [citado 15 abr 2026];31(1):12-21. Disponible en: [https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/1452](https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/1452)
- [3] Zavala-Arciniega L, Saavedra-Avendano B, Lozano-Keymolen D. Tendencias en el uso de métodos anticonceptivos en México: un análisis comparativo por grupos de edad. Salud Publica Mex [Internet]. 2022 [citado 15 abr 2026];64(3):264-273. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/13355>
- [4] Casey E. Anticonceptivos de barrera. Manual MSD versión para público general [Internet]. 2023 [citado 11 oct 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/planificación-familiar/anticonceptivos-de-barrera>
- [5] Ruiz F. Influencia de la autoeficacia en el ámbito académico. Rev Digit Investig Docencia Univ [Internet]. 2024 [citado 11 oct 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.19083/ridu.1.33>
- [6] Hernández ME, Moreno ER, Rodríguez LJ, Escobar JC, Mejía EE. La autoeficacia como fase esencial en el desarrollo de los procesos de planificación y desarrollo cognitivo. Rev Electrón Educ Pedagog [Internet]. 2022 [citado 16 oct 2024];6(11):209-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5739/573974926014/html/>
- [7] Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. 2022 [citado 10 sep 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/perspectivo>

- [8] Allen B. Etapas de la adolescencia [Internet]. HealthyChildren.org; 2003 [citado 2 nov 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- [9] Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP). La etapa de la adolescencia [Internet]. 2021 [citado 16 oct 2024]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
- [10] Gayet C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de infecciones de transmisión sexual. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2003 [citado 28 mar 2025];45(supl 5):S632–S640. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0036-36342003001100011>
- [11] Martínez-Gómez L, Ruiz-Hernández A. Comportamiento sexual y factores asociados al uso de anticonceptivos en universitarios. *Rev Cienc Salud* [Internet]. 2024 [citado 15 abr 2026];22(1):e3105. Disponible en: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.12450>
- [12] Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2011 [citado 11 oct 2024];8(4):16–23. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/ene0.23958421e.2011.4.321>
- [13] Sanz S, López IM, Álvarez-García C, Álvarez C. Cuestionario de conocimiento sobre sexualidad y anticoncepción [Internet]. Jaén: Universidad de Jaén; 2018 [citado 10 sep 2024]. Disponible en: <https://cuidsalud.com/wp-content/uploads/2022/06/cuestionario-de-conocimiento-sobre-sexualidad-y-anticoncepcion.pdf>
- [14] Plaza R. Spanish Translation, Adaptation, and Validation of the Multidimensional Condom Attitudes Scale [Internet]. Bogotá: Fundación Universitaria Konrad Lorenz; 2022 [citado 8 oct 2023]. Disponible en: <https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/macsvor-2.pdf>
- [15] México. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud [Internet]. Ciudad de México: Diario Oficial de la Federación; 2014 [citado 2 oct 2024]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- [16] Comisión Nacional de Bioética (México). Consentimiento informado [Internet]. 2015 [citado 16 oct 2024]. Disponible en: [https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/temasgeneral/consentimiento\\_informado.html](https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/temasgeneral/consentimiento_informado.html)
- [17] Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2017 [citado 2 oct 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- [18] Leyva SO, Rosas AJ, Reynoso J, Rivera GM. Uso de métodos anticonceptivos por estudiantes del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]. Pachuca: UAEH; 2023 [citado 7 nov 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/3119/3108>
- [19] Sernaqué Lisseth D. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Católica Los Ángeles Chimbote [Tesis en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 12 sep 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5622>
- [20] Bolaños M. Barreras para el acceso y el uso del condón desde la

- perspectiva de género. Horiz Sanit [Internet]. 2018 [citado 5 oct 2024];18(1):61–9. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a18n1.2483>
- [21] Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [citado 16 oct 2024];85(5):508–15. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
- [22] Guerrero M, García-Jiménez E, Moreno-López A, Guerrero-Masiá MD. Conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual en tres institutos de educación secundaria valencianos. Farmacéuticos Comunitarios [Internet]. 2018 [citado 2 oct 2024];7(2):13–20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3666/366638706005.pdf>
- [23] Salinas SEB, Ortega DLG, Rosas VAU, Zhizhpón AAC. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería. RECIMUNDO [Internet]. 2020 [citado 18 oct 2024];4(4):236–48. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).octubre.2020.236-248](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).octubre.2020.236-248)
- [24] Leal FI, Molina GT, Luttges DC, González AE, González AD. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2018 [citado 13 sep 2024];83(2):149–60. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0717-75262018000200149>
- [25] Cortés A, García R, Ochoa R. Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2015 [citado 13 sep 2024];67(2):202–12. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0375-07602015000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602015000200007)
- [26] Singh D, Wulf R, Samara C, Cuca Y. Diferencias según sexo en el momento de la primera relación sexual: datos de 14 países [Internet]. Guttmacher Institute; 2001 [citado 13 sep 2024]. Disponible en: [https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article\\_files/2601400s.pdf](https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article_files/2601400s.pdf)
- [27] Gómez S, Machado C, Solaya H, Blanco B. Ginecología y Obstetricia de México [Internet]. 2021 [citado 13 sep 2024];88(S1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572873891013/html/>
- [28] Aburto-Arciniega MB, Escamilla-Santiago RA, Díaz-Olavarrieta CA, Fajardo-Dolci G, Urrutia-Aguilar ME, Arce-Cedeño A, et al. Intervención educativa sobre salud sexual en estudiantes de medicina. Gac Med Mex [Internet]. 2020 [citado 13 sep 2024];156(2):118–24. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/GMM.19005391>