



DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2245

Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo

ESS. Arturo Josarz Aguayo Ortega

zS19005556@estudiantes.uv.mx

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Orizaba

ESS. Flor Itzel Calleja Cázares

zS18022307@estudiantes.uv.mx

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Orizaba

Dr. Javier Salazar Mendoza

jasalazar@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-9172-8731>

+52 272 1707671

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Orizaba

MCE. María de los Ángeles Onofre Santiago

aonofre@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8951-4379>

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Orizaba

MSP. Jaime Jaramillo Vázquez

jaimejaramillo09@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4465-8720>

Servicios de Salud de Veracruz

Dra. Edith Castellanos Contreras

ecastellanos@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1288-198X>

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Veracruz

Dr. Israel Ortiz Vargas

isortiz@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-2525-3974>

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Veracruz

MCE. María Esperanza Conzatti Hernández

econzatti@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-9612-2613>

Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Orizaba

RESUMEN

Introducción: el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos es la herramienta que permite el ejercicio del derecho a la sexualidad responsablemente; muchos jóvenes conocen o han escuchado que existen diferentes formas de prevenir embarazos, no necesariamente cuentan con la capacitación real para utilizarlos adecuadamente. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios de la Licenciatura en Enfermería y Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios. **Materiales y métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo, comparativo y correlacional, en una población de 462 estudiantes. **Resultados y discusión:** El nivel de conocimientos en el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería fue alto (84.5%) y medio (15.5%), mientras que, en la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios, fue alto (61.2%), medio (37.3%) y bajo (1.5%), se confirmó que quienes saben cuáles son los métodos de barrera ($r_s=.442$, $p<0.01$), naturales ($r_s=.568$, $p<0.01$), hormonales ($r_s=.836$, $p<0.01$) y definitivos, son los que tienen mayor conocimiento y saben usar los métodos ($r_s=.398$, $p<0.01$). **Conclusiones:** Existe un área de oportunidad para crear un programa de sexualidad y salud reproductiva de acuerdo con las características personales y culturales, para los estudiantes de la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios y reforzar el conocimiento en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería.

Palabras clave: *métodos anticonceptivos; conocimiento; sexualidad; estudiantes; salud reproductiva*

Correspondencia: jasalazar@uv.mx

Artículo recibido: 20 abril 2022. Aceptado para publicación: 05 mayo 2022.

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

Todo el contenido de **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, publicados en este sitio están disponibles bajo

Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 

Como citar: Aguayo Ortega, A.J., Calleja Cázares, F.I., Salazar Mendoza, J., Onofre Santiago, M. A., Jaramillo Vázquez, J., Castellanos Contreras, E., Ortiz Vargas, I., & Conzatti Hernández, M. E. (2022). Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo. *Científica Multidisciplinar*, 6(3), 553-577. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2245

Knowledge in the use of contraceptive methods among university students: a comparative study

ABSTRACT

Introduction: knowledge in the use of contraceptive methods is the tool that allows the exercise of the right to sexuality responsibly; many young people know or have heard that there are different ways to prevent pregnancies, but they do not necessarily have the real training to use them properly. **Objective:** to determine the level of knowledge in the use of contraceptive methods in university students of the Bachelor's Degree in Nursing and Bachelor's Degree in Business Management and Direction. **Materials and methods:** quantitative, descriptive, comparative and correlational study, in a population of 462 students. **Results and discussion:** The level of knowledge in the use of contraceptive methods of the students of the Bachelor's Degree in Nursing was high (84.5%) and medium (15.5%), while, in the Bachelor's Degree in Business Management and Direction, it was high (61.2%), medium (37.3%) and low (1.5%), it was confirmed that those who know which are the barrier ($r_s=.442$, $p<0.01$), natural ($r_s=.568$, $p<0.01$), hormonal ($r_s=.836$, $p<0.01$) and definitive methods, are those who have greater knowledge and know how to use the methods ($r_s=.398$, $p<0.01$). **Conclusions:** There is an area of opportunity to create a sexuality and reproductive health program according to personal and cultural characteristics, for the students of the Bachelor's Degree in Business Management and Direction and to reinforce the knowledge in the students of the Bachelor's Degree in Nursing.

Keywords: *contraceptive methods; knowledge; sexuality; students; reproductive health.*

1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2021a) refiere que el índice de embarazo adolescente sitúa a México en primer lugar, en mujeres de 15 a 19 años, en 2019 hubo un promedio de 13.7 nacimientos por cada 1 000 mujeres en este rango de edad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), la gestación adolescente continúa siendo una de las principales causas que generan mortalidad materno-infantil, enfermedades y pobreza.

Actualmente en México, de acuerdo con Mayorga (2020), existe un 48.4% de embarazos no deseados y planificados, además 30% de los individuos con edades entre 18 y 30 años, por lo menos han tenido una infección de transmisión sexual (ITS). Anualmente se reportan 376 millones casos de cuatro tipos de ITS como clamidia, gonorrea, tricomoniasis y sífilis, en individuos de 15 a 49 años, en otras palabras, ocurren más de un millón de casos nuevos de ITS cada día.

Por otro lado, según el Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de Veracruz (GEPEA, 2018), señaló que México se ha posicionado en el primer lugar en embarazos de mujeres de entre 12 y 19 años, con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años durante los pasados 4 años.

Por otra parte, a nivel estatal, en Veracruz los embarazos en adolescentes lo colocaron entre el 2016 y 2017 en el segundo lugar nacional, registrando 26 mil embarazos, en mujeres con edad de 15 a 19 años, mientras que Orizaba es una de las ciudades que registran los índices más altos de embarazos adolescentes (entre 30 y 35) que es una de las causas principales de abandono escolar y otros problemas (Figueiras, 2019), ya que el comienzo de una vida sexual sin protección implica riesgos a la salud como infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no planeados (Gayet & Gutiérrez, 2014). Por otra parte, citando a la OMS (2020), existen jóvenes que planifican y anhelan su embarazo, pero en la mayoría de los casos no es así. La carencia de educación sexual, cohibición, baja economía, entre otros factores, provocan un desconocimiento en el uso de métodos anticonceptivos (OPS, 2019).

Los jóvenes se caracterizan por vivir el momento y pocas veces pensar en las consecuencias, es así como cuando comienzan su vida sexual no siempre están debidamente informados acerca de cómo ejercer su derecho a la sexualidad de una manera segura, que no ponga en riesgo su salud al exponerse a ITS o un embarazo no

planeado. El conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, es la herramienta que permite el ejercicio del derecho a la sexualidad responsablemente, sin embargo, los jóvenes no cuentan con la capacitación real para utilizarlos adecuadamente, tal es el caso del condón o las pastillas anticonceptivas que de usarse inadecuadamente disminuyen su eficacia contra embarazos e ITS respectivamente. Por lo anterior, esta investigación tiene como objetivo: determinar el nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios de la Licenciatura en Enfermería y Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Investigación, cuantitativa, descriptiva, comparativa y correlacional, determinando el nivel de conocimientos en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios de dos facultades de nivel licenciatura de la Universidad Veracruzana (Canales et al., 2013; Ortiz & García, 2014; Grove et al., 2016; Hernández et al., 2014). El estudio se llevó a cabo en la Facultad de Enfermería con un total de 625 estudiantes y la Facultad de Negocios y Tecnologías de la Universidad Veracruzana, en la región Orizaba-Córdoba, Veracruz, con una población de 379 alumnos de la Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios.

De acuerdo con Polit y Hungler (2000), se obtuvo una muestra de 258 personas de la Licenciatura en Enfermería, representando el 37.76%, de la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios con la representación del 49.07% lo integraron 204 estudiantes.

La obtención de la muestra fue a través del método de muestreo probabilístico aleatorio simple Canales et al. (2013). Los de inclusión: universitarios que estuvieran matriculados en el período escolar febrero-julio 2022 en la Universidad Veracruzana y que pertenecieran a la Licenciatura de Enfermería o la Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios, en la región Orizaba-Córdoba, sexo indistinto, disponibilidad de tiempo, dispuestos a participar en el trabajo de investigación, accediendo a responder el instrumento y firmando el consentimiento informado de manera digital.

Se excluyeron a universitarios que estuvieran de intercambio académico, que solicitaron baja temporal del período escolar y que pertenecieran a otra región de la Universidad Veracruzana y actualmente estuvieran cursando una experiencia educativa en cualquiera de los programas seleccionados para la investigación. Se eliminaron aquellas respuestas de estudiantes que no contestaron de forma completa el instrumento aplicado,

matrículas repetidas, los que mostraron poco interés o confiabilidad al responder y aquellos que desertaron de participar en el proyecto de investigación (Tamayo, 2014).

El instrumento de investigación se adaptó a una versión digital, en la primera sección se integró un consentimiento informado, en la segunda los datos de identificación, mientras que en la tercera las preguntas que evalúan el nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos (Huapaya, Rodríguez & Félix, 2019), cuestionario con un índice de fiabilidad por el coeficiente de validación V de Aiken = 1, según Merino-Soto y Livia-Segovia (2009), con nivel aceptable y evalúa los hábitos y conductas sobre sexualidad integradas por 9 preguntas con opciones de respuestas variadas (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9). De las preguntas 10 a la 22 se asigna un valor a cada respuesta 1 cierto y 2 falso, para cuantificar y clasificar la variable de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, integrando por los 13 ítems (10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22), el puntaje final de la variable se mide con una ponderación global ordinal, 0 a 6 bajo, 7 a 10 medio, 11 a 13 alto.

Esta investigación fue aprobada por el Comité de bioética de la Facultad de Enfermería de Orizaba con número de registro del proyecto 00153. Las personas que decidieron participar aceptaron el consentimiento informado, firmando el mismo, para garantizar la confidencialidad de la información que se obtuvo de forma anónima, al participante se le registró con un código por lo que no se puede, asociar o conectar con la persona a quien se refiere. Así como lo sugiere recomendaciones “Principios éticos aplicados a la epidemiología. Pautas Internacionales para la Evaluación Ética de los Estudios Epidemiológicos CIOMS” (Gobierno de México, 2019) y el Consejo Internacional de Enfermería (CIE, 2012). En esta investigación, no se expuso a la persona a riesgos ni daños innecesarios de acuerdo con la normatividad nacional vigente y los beneficios esperados son mayores que los riesgos predecibles según la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos (DOF, 2013).

Para el análisis de la información se diseñó una base de datos en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS, 2017), Versión 25 para Windows, se realizó estadística descriptiva (Celis & Labrada, 2014; Arceo et al., 2010), frecuencia, porcentajes, medidas de tendencia central. Media, mediana, moda y dispersión: mínimo, máximo, suma (Orellana, 2001). Para evaluar la normalidad de variables, se utilizó la

prueba estadística de Kolmogorov Smirnov (García et al., 2010), determinando aplicar la prueba de correlación de Rho Spearman (Díaz et al., 2014).

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Grupo de edad, sexo, estado civil y religión

Grupos de edad	Licenciatura en enfermería		Licenciatura en gestión y dirección de negocios		Total	
	f	%	f	%	f	%
18 a 20 años	88	34.2	99	48.5	187	40.5%
21 a 23 años	132	51.2	87	42.7	219	47.4%
24 a 26 años	28	10.8	16	7.9	44	9.5%
27 años y más	10	3.8	2	0.9	12	2.6%
Género del participante						
Masculino	56	21.7	60	29.4	116	25.1%
Femenino	202	78.3	144	70.5	346	74.9%
Estado civil del participante						
Soltero (a)	239	92.6	195	95.5	434	93.9%
Casado (a)	4	1.6	3	1.5	7	1.6%
Unión libre	10	3.9	5	2.5	15	3.2%
Otra	5	1.9	1	0.5	6	1.3%
Religión del participante						
Católica	181	70.1	142	69.9	323	69.9%
Cristiana	31	12.0	25	12.2	56	12.2%
Mormona	1	0.4	2	0.9	3	0.6%
Luz del mundo	1	0.4	0	0.0	1	0.2%
Testigo de Jehová	2	0.8	0	0.0	2	0.4%
Ninguna	40	15.5	35	17.0	75	16.3%
Otra	2	0.8	0	0.0	2	0.4%
Total	258	100.0	204	100.0	462	100.0%

Nota: fuente: cédula de identificación de datos, n=462.

En la Tabla 1 se muestran el grupo de edad, sexo, estado civil y religión de cada participante. En la primera variable se muestra que, el grupo de edad que tuvo mayor predominio en la Licenciatura de enfermería fue el de 21 a 23 años (47.4%), mientras que el de la Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios fueron de 18 a 20 años con un 48.5%.

En relación con el sexo, el más sobresaliente fue el femenino (74.9%) sobre el masculino (25.1%), relacionándolo con lo expresado por el Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI, 2021b) en su publicación así se contó México, donde especificó que en el país de los 126, 014, 024 de habitantes, las mujeres tienen una mayor presencia

(51.2%) sobre los hombres (48.8%). En cuanto al estado civil de los estudiantes, predominaron más los solteros con un 93.9% (92.6% de la Licenciatura de Enfermería y 95.5% de la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios) debido a que los participantes de este estudio son universitarios en edades de 18 a 23 años mayoritariamente.

Por otra parte, se muestra que, en cuanto a creencias religiosas, la que más se practica es la católica con un 69.9% (70.1% de la Licenciatura de Enfermería y 69.9% de la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios), a diferencia del cristianismo con un 12.2% son creyentes de está (12.0% de la Licenciatura de Enfermería y 12.2% de la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios). Sin embargo, el 16.3% de ambas licenciaturas, no considera seguir ninguna religión, en relación con lo anterior, según Hernández, Zúñiga y Castellanos (2016), se muestra que precisamente la mayoría de la población se considera católica (82.7%), lo cual va de la mano con la educación que se da en la familia, ya que en dicha encuesta el 78.5% menciona que los familiares más cercanos pertenecen a la misma creencia.

Tabla 2. Edad de inicio de vida sexual

Edad de inicio	Sexo del participante				Total	
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%	f	%
15 años o menos	26	5.6	37	8.0	63	13.6%
16 años o más	74	16.0	217	47.0	291	63.0%
Aún no la inicio	16	3.5	92	19.9	108	23.4%
Total	116	25.1	346	74.9	462	100.0%

Nota: fuente: cédula de identificación de datos, Cuestionario Nivel de Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos (Huapaya, Rodríguez & Félix, 2019), $n=462$.

La Tabla 2 se menciona la edad de inicio de la vida sexual de los participantes, siendo que el 63% lo hizo a los 16 años o más, mostrando que el sexo más sobresaliente fue el femenino con 47% sobre el masculino (16.0%), teniendo en cuenta al Fondo de Población de las Naciones Unidas (FPNU, 2018), en México la media de los individuos mantiene su primera relación sexual entre los 15 y 19 años; la mayoría de ellos (97%) conoce algún método anticonceptivo, pero más de la mitad decide no usar ninguno al iniciar su vida sexual.

Por otro lado, un 23.4% aseguran no haber iniciado aún su vida sexual y finalmente el 13.6% la inició con 15 años o menos, por lo que, en México de los adolescentes de 12 a 19 años, 24.4% de los hombres y 18.0% de las mujeres han iniciado su vida sexual (Villalobos et al., 2020).

Tabla 3. Clasificación del conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos

Clasificación		Licenciatura en enfermería		Licenciatura en Gestión y dirección de Negocios	
		f	%	f	%
CUMA barrera	Bajo (0- 2)	0	0	6	2.9
	Medio (3)	17	6.6	37	18.2
	Alto (4)	241	93.4	161	78.9
Desviación típica		Mediana	Media	Mínimo	Máximo
.424		4.00	3.85	1	4
CUMA naturales	Bajo (0)	2	0.7	14	6.9
	Medio (1)	90	34.9	82	40.2
	Alto (2)	166	64.4	108	52.9
Desviación típica		Mediana	Media	Mínimo	Máximo
.567		2.00	1.56	0	2
CUMA hormonales	Bajo (0- 3)	18	6.9	31	15.2
	Medio (4- 5)	129	50.1	126	61.8
	Alto (6)	111	43.0	47	23.0
Desviación típica		Mediana	Media	Mínimo	Máximo
1.042		5.00	4.91	1	6
CUMA definitivos	Bajo (0)	7	2.8	30	14.8
	Alto (1)	251	97.2	174	85.2
Desviación típica		Mediana	Media	Mínimo	Máximo
.272		1.00	.92	0	1
Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos	Bajo (0- 6)	0	0	3	1.5
	Medio (7- 10)	40	15.5	76	37.3
	Alto (11- 13)	218	84.5	125	61.2
Desviación típica		Mediana	Media	Mínimo	Máximo
1.547		12	11.23	5	13

Nota: CUMA: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos (Huapaya, Rodríguez & Félix, 2019), $n=462$.

La Tabla 3, integra la clasificación del conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos de: barrera, naturales, hormonales y definitivos que fueron las variables estudiadas en la investigación, los datos obtenidos se interpretan en bajo, medio y alto como niveles de conocimiento dependiendo del número de reactivos contestados correctamente.

En cuanto a los niveles de conocimiento de la Licenciatura de Enfermería, se demostró un nivel alto en los siguientes saberes: barrera (93.4%), naturales (64.4%), definitivos (97.2%) y hormonales (43.0%), sin embargo, en cuanto a este último demostró tener un mayor porcentaje en su nivel medio (50.1%).

Por otra parte, la Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios, manifestó un nivel alto en los siguientes métodos: barrera (78.9%), naturales (52.9%), definitivos (85.2%) y hormonales (23.0%), no obstante, esta última variable, sin embargo, en cuanto a este último señaló un porcentaje más elevado en el nivel medio (61.8%).

En la quinta variable de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, la Licenciatura de Enfermería muestra un nivel alto en 84.5% y medio en 15.5%, en cambio la Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios su nivel es alto en 61.2% y medio en 37.3%, debido a los porcentajes obtenidos, es necesaria una capacitación que permita reforzar sus saberes teóricos y prácticos en temas de sexualidad y anticoncepción. Estos datos se confirman con la media 11.23, mediana de 12.0 desviación típica de 1.547, con un mínimo de 5 y un máximo de 13.

Tabla 4. *Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos y si tienen una relación*

Clasificación del CUMA	Actualmente se encuentra en una relación					
	Si		No		Total	
	f	%	f	%	f	%
0 a 6 Bajo	2	0.4%	1	0.2%	3	0.6%
7 a 10 Medio	61	13.2%	55	11.9%	116	25.1%
11 a 13 Alto	188	40.7%	155	33.5%	343	74.2%
Total	251	54.3%	211	45.7%	462	100.0%

Nota: CUMA: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, fuente: cédula de identificación de datos, Cuestionario Nivel de Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos (Huapaya-Coronación, Rodríguez-Paulino & Félix-Veliz, 2019), $n=462$.

Para analizar si estar en una relación influye sobre el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, se desarrolló la Tabla 4, de acuerdo con la clasificación de esta, los datos

recolectados se representan los siguientes niveles: bajo, medio y alto, según el número de aciertos.

Del total de participantes el 54.3% se encuentra en una relación, de los cuales 40.7% obtuvo un puntaje alto, 13.2% medio y bajo 0.4%; por el contrario, los que contestaron negativamente equivalen al 45.7%, por lo tanto, el 33.5% mostraron un nivel alto, 11.9% medio y 0.2% bajo.

Tabla 5. Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos y relaciones sexuales

Clasificación del conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos	Ha tenido relaciones sexuales					
	Si		No		Total	
	f	%	f	%	f	%
0 a 6 Bajo	2	0.4	1	0.2	3	0.6%
7 a 10 Medio	85	18.4	31	6.7	116	25.1%
11 a 13 Alto	259	56.1	84	18.2	343	74.2%
Total	346	74.9	116	25.1	462	100.0%

Nota: fuente: cédula de identificación de datos, Cuestionario Nivel de Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos (Huapaya, Rodríguez & Félix, 2019), $n=462$.

En relación con la Tabla 5, integra la clasificación del conocimiento en los niveles: bajo, medio y alto, según el número de respuestas correctas que tuvieron de acuerdo con el uso de métodos anticonceptivos, 74.9% de los participantes han iniciado su vida sexual, de este porcentaje 56.1% obtuvo un puntaje alto, 18.4% medio y bajo 0.4%; por el contrario, los que aún no la comienzan equivalen al 25.1%, por lo tanto, el 18.2% mostraron un nivel alto, 6.7% medio y 0.2% bajo.

Tabla 6. Prueba de normalidad de variables

Variables	Kolmogorov Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
CUMA de barrera	.508	462	.000
CUMA naturales	.376	462	.000
CUMA hormonales	.228	462	.000
CUMA definitivos	.536	462	.000
Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos	.201	462	.000

Nota: CUMA: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos (Huapaya, Rodríguez & Félix, 2019), $n=462$

La Tabla 6, evalúa la normalidad de las variables en estudio, se utilizó la prueba estadística de Kolmogorov Smirnov (García & Jornet, 2010), al no identificar una agrupación unificada, se rechaza el criterio normal (Sig. <0.05) y se determina utilizar la prueba de correlación de Rho Spearman (Díaz et al., 2014), por no tener homocedasticidad.

Tabla 7. Correlación de variables mediante prueba de Rho Spearman

Variables	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
NOMPR ¹	1.000											
EDADP ²	-	1.000										
	.174**											
SEXOP ³	0.000											
	-0.088	-.094*	1.000									
HACO1 ⁴	0.058	0.044										
	-0.054	-0.077	-0.060	1.000								
HACO2 ⁵	0.247	0.097	0.195									
	-0.073	-	.105*	.291**	1.000							
HACO8 ⁶		.224**										
	0.119	0.000	0.024	0.000								
HACO9 ⁷	-	-.097*	-.093*	.152**	.208**	.186**	1.000					
	0.037	0.045	0.001	0.000	0.000							
VCMB ⁸	-	-.092*	.270**	.097*	.203**	.397**	1.000					
	.123**											
VCMN ⁹	0.008	0.049	0.000	0.038	0.000	0.000						
	-	.110*	.130**	0.019	0.002	.111*	.107*	1.000				
VCMH ¹⁰	.217**											
	0.000	0.018	0.005	0.685	0.965	0.017	0.021					
VCMAD ¹¹	-	0.007	.178**	-0.073	-.098*	-0.071	-0.015	.250**	1.000			
	.136**											
VGCMA ¹²	0.003	0.873	0.000	0.117	0.036	0.126	0.743	0.000				
	-	.136**	.188**	-0.035	-0.032	0.086	.159**	.173**	.128**	1.000		
VGCMA ¹²	.247**											
	0.000	0.003	0.000	0.454	0.487	0.065	0.001	0.000	0.006			
VGCMA ¹²	-	.112*	0.068	-.098*	-	0.051	.098*	.217**	.193**	.245**	1.000	
	.219**				.160**							
VGCMA ¹²	0.000	0.016	0.143	0.036	0.001	0.272	0.036	0.000	0.000	0.000		
	-	.138**	.251**	-0.070	-0.071	0.062	.140**	.442**	.568**	.836**	.398**	1.000
VGCMA ¹²	.311**											
	0.000	0.003	0.000	0.136	0.129	0.185	0.003	0.000	0.000	0.000	0.000	

Nota: Fuente: Cédula de identificación de datos, Cuestionario Nivel de Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos (Huapaya, Rodríguez & Félix, 2019), NOMPR¹: Nombre del programa educativo, EDADP²: Edad del participante, SEXOP³: Sexo del participante, HACO1⁴: Se encuentra en una relación, HACO2⁵: Ha tenido relaciones sexuales, HACO8⁶: Si tendría relaciones sexuales sin protección durante el período menstrual, HACO9⁷: Si tendría relaciones sexuales sin protección por la comodidad de su pareja, VCMB⁸: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos de barrera, VCMN⁹: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos naturales, VCMH¹⁰: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos hormonales, VCMAD¹¹: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos definitivos, VGCMA¹²: Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos, CC= Coeficiente de correlación, N= Número de casos, *. La correlación es significativa al nivel 0.05 (bilateral), **. La correlación es significativa al nivel 0.01 (bilateral), $n=462$

En la Tabla 7, se analiza la relación de variables por la prueba de Rho Spearman, por el resultado de normalidad se determina que la variable conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos de barrera (VCMB⁸), está influenciada por el nombre del programa educativo (NOMPR¹), es decir que aquellos que pertenecen al área de ciencias de la salud, tienen mayores herramientas adquiridas en los saberes de las experiencias educativas, no así para los de económico administrativo ($rs=-.217$, $p<0.01$). Otro factor que interfiere es la Edad del participante (EDADP²), siendo los de 21 a 23 años, los de mayor representación ($rs=.110$, $p<0.01$) y el sexo mujeres quienes tienen mayor responsabilidad (SEXOP³), ($rs=.130$, $p<0.01$).

Por otro lado, en aquellos que rechazan tener relaciones sexuales sin protección durante el período menstrual (HACO8⁶) y sexo sin protección por la comodidad de su pareja (HACO9⁷), son los que tienen más conocimientos en el uso de métodos anticonceptivos de barrera (VCMB⁸), ($rs=.111$, $p<0.01$ y $rs=.107$, $p<0.01$) dado que conocen las consecuencias y riesgos para la salud.

En relación con el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos naturales (VCMN⁹), estuvieron determinados por aquellos que ya tuvieron relaciones (HACO2⁵), es decir que no conocen los riesgos potenciales a los que se exponen al utilizarlos ($rs=-.098$, $p<0.01$) ya que, a menor conocimiento sobre las consecuencias de la prevención natural, mayor práctica sexual sin protección y exposición a infecciones de transmisión sexual.

En relación con los determinantes que intervinieron en el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos hormonales (VCMH¹⁰), se identificó que aquellos que no tendrían relaciones sexuales sin protección por la comodidad de su pareja (HACO9⁷) lo desarrollaron mayormente ($rs=.159$, $p<0.01$), así como los que conocen cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera (VCMB⁸) no solo previenen un embarazo, sino infecciones de transmisión sexual ($rs=.173$, $p<0.01$) y los que saben que los métodos naturales (VCMN⁹), conlleva a una mayor responsabilidad y riesgo ($rs=.128$, $p<0.01$).

Los conocimientos en el uso de métodos anticonceptivos definitivos (VCMAD¹¹), son menores desarrollados en las personas que no tienen una relación (HACO1⁴) ya que no se han interesado en explorar definiciones porque lo consideran poco importante ($rs=-.098$, $p<0.01$), al igual que los que expresaron no haber tenido relaciones sexuales (HACO2⁵) en su vida ($rs=-.160$, $p<0.01$), ya que se identificó que prefieren que su pareja sexual se sienta cómoda (HACO9⁷) sin necesidad de proponer el uso de este tipo de método ($rs=.098$, $p<0.01$).

Otro factor que intervino en el nivel de conocimientos de métodos definitivos, fueron los que identifican que son los anticonceptivos de barrera (VCMB⁸) ya que, al hacer uso de estos, aumenta la responsabilidad sexual ($rs=.217$, $p<0.01$), al igual de los que quien conoce los naturales (VCMN⁹), ($rs=.193$, $p<0.01$) y hormonales (VCMH¹⁰), ($rs=.245$, $p<0.01$). En relación con el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos (VGCMA¹²), es mayor en el grupo de edad de 21 a 23 años ($rs=.138$, $p<0.01$) y las mujeres de ambos programas (SEXOP³) ya que dieron mayor evidencia en la elección y utilización de la manera correcta de protección ($rs=.251$, $p<0.01$).

Así también, quienes rechazan la idea de tener contacto sexual por la comodidad de su pareja (HACO9⁷), ($rs=.140$, $p<0.01$), al igual de quien sabe de manera correcta cuáles son los métodos de barrera (VCMB⁸), ($rs=.442$, $p<0.01$), naturales (VCMN⁹), ($rs=.568$, $p<0.01$), hormonales (VCMH¹⁰), ($rs=.836$, $p<0.01$) y definitivos (VCMAD¹¹), ($rs=.398$, $p<0.01$), son los que tienen mayor conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos (VGCMA¹²), es decir que a mayores saberes y formación en las diferentes opciones de protección, mejor decisión en el uso.

Por lo anterior, se aprueba la hipótesis de trabajo que: el nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios de la Licenciatura de Enfermería es alto aun cuando el 15.5%, puntuó como medio y de la Licenciatura de Gestión y Dirección de

Negocios es bajo ($r_s = -.311$, $p < 0.01$), en relación con ambos programas, ya que, en su plan de estudios, no integra experiencias que aborden la temática y responsabilidad en salud.

En lo que concierne a la discusión en cuanto a los datos sociodemográficos, se resaltó la presencia de mujeres (Pérez-Blanco & Sánchez-Valdivieso, 2020; López-Villacís et al., 2020; Carpio, 2020; Herrera-Zuleta et al., 2018; Hernández-Céspedes et al., 2017; Cadena et al., 2019; Huapaya et al., 2019), ya que se visualizó un porcentaje mayor al 50.0%, coincidiendo con la presente investigación, donde las mujeres obtuvieron un porcentaje del 77.9% y son ellas, las que mayormente eligen este tipo de programas educativos para su formación profesional, es por esto, que es importante continuar realizando investigaciones que favorezcan la salud sexual de la mujer y se busque empoderarlas en relación con la decisión de su reproducción.

Por otra parte, con referencia al estado civil de los participantes, los artículos con los cuales se identifica una relación son Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso (2020) y Herrera-Zuleta et al. (2018) ya que coinciden en que la mayoría de los participantes se encuentran solteros en más del 94.0% y es un espacio de oportunidad para promocionar el uso de métodos anticonceptivos antes de tener una relación formal y sea por decisión el hacerlo y no por un compromiso como es un embarazo no planeado o infección de transmisión sexual.

La religión que más profesa la muestra, fue la católica, coincidiendo con Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso (2020) y Herrera-Zuleta et al. (2018) con un porcentaje de más del 60%, espacio que debe ser utilizado para la formación en el uso de métodos anticonceptivos, ya que pertenecer a un credo, te hace más susceptible en entender y comprender temas relacionados con la salud, viéndose como una necesidad de atención y prevención de problemas en la sexualidad y no como algo meramente religioso, que en algunos casos, se evitan este tipo de temas, además que existen agrupaciones juveniles donde se pueden retomar de manera lúdica y recreativa el tema de métodos anticonceptivos desde la adolescencia y apoyar la idea de retrasar el inicio de la vida sexual.

Por otro lado, en el tipo de zona en la que viven se identificó similitud en el estudio de Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso (2020) y Herrera-Zuleta et al. (2018) ya que el 78% proceden de zona urbana y el 81.0% de esta investigación lo confirmó, por ello, es

importante reconocer que los estudiantes cuentan con el acceso a los recursos que debe facilitar sus formación en el uso correcto de los métodos anticonceptivos y es necesario la educación de cómo acceder a estos medios que permitan llevar una sexualidad responsable.

En aquellos casos que vienen de una zona rural (19.0%), las ideas o conceptos culturales pueden ser una barrera principal para poder usar un método anticonceptivo o quizá darle mayor peso aquellos que tienen una menor protección (naturales, coito interrumpido, temperatura basal), es aquí donde el profesional de enfermería, debe capacitar en conocimientos, habilidades y actitudes a fin de impactar en la salud de los jóvenes y saber usar de manera correcta la protección que elijan.

En cuanto a la edad existe relación con López-Villacís et al. (2020) y Carpio (2020), donde los grupos van de los 16 a los 19 años y corresponden a más del 40% de la población total, etapa del ser humano donde se deben reforzar los hábitos, cuidados de la salud y educación eficiente de los métodos anticonceptivos, ya que la adopción de éstos, permanecerá en las siguientes fases del desarrollo y de no educarlos de manera temprana, pueden tomar decisiones que perjudiquen o alteren su plan de vida, como el abandono de sus estudios o complicación para poder concretarlos y son los padres quienes tienen mayor responsabilidad de asegurar que se adquieran los conocimientos, habilidades y actitudes, ya que más del 82.1% vive con sus papá y mamá, siendo similar con Carpio (2020).

En cuanto al nivel de conocimiento de métodos de barrera en el artículo de Huapaya et al. (2019), se describe un nivel alto con un porcentaje de 61.1% posterior a la aplicación de una intervención educativa, existiendo una discrepancia en cuanto al porcentaje encontrado en la presente investigación que equivale al 87.1%, resultado que puede verse favorecido por el tipo de carrera (enfermería), sin embargo, es importante continuar con la formación y evaluar el efecto para poder saber si realmente se adquirió un conocimiento y si esto, se lleva a la práctica con responsabilidad sexual para todas las carreras que ofrece la Universidad Veracruzana.

Con referencia a los métodos naturales, existe relación con Huapaya et al. (2019), ya que describen un nivel de conocimiento alto con un porcentaje de 59.6% lo que concuerda con el del presente estudio (59.4%); la diferencia es que en el artículo citado los datos se obtuvieron después de una capacitación. Asimismo, López-Villacís et al. (2020) cuentan

con una gráfica que ordena los métodos con base a su nivel de conocimiento, siendo los naturales los menos conocidos (2.0%), por ello, es importante que se dé mayor énfasis en la educación de los estudiantes de manera que entiendan y comprendan su utilización y efectividad, ya que el desconocimiento, puede llevarlos a utilizarlos y rechazar el uso de otros métodos, exponiéndose a embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual, que en muchos de los casos, se diagnostican en etapas tardías.

En relación con los métodos anticonceptivos hormonales en los que el porcentaje más alto de conocimiento según Huapaya et al. (2019) fue en el nivel medio con un 55% después de la intervención educativa, lo que coincide con el 55.2% obtenido en el presente trabajo. En cuanto al resto de artículos (López-Villacís et al., 2020; Carpio, 2020; Herrera-Zuleta et al., 2018; Hernández-Céspedes et al., 2017; Cadena et al., 2019; Pérez-Blanco & Sánchez-Valdivieso, 2020), la mayoría expresan porcentajes bajos de conocimiento en este tipo de método y según las experiencias obtenidas de la muestra del actual proyecto, son de los tipos que mayormente se desconoce.

Por lo anterior, se debe educar al profesional de enfermería desde su formación en aula, como lo recomienda Báez-Torres et al. (2022) y Abrego-Cadena et al. (2021), para que sean los capacitadores de los estudiantes universitarios en la utilización de temas en salud, previniendo enfermedades no transmisibles y cuidando el bienestar psicológico.

Hablando de los métodos definitivos, existe una discrepancia con Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso (2020) cuyos resultados indican un nivel de conocimiento cercano al 40.0% en comparación con el nivel alto de 92.0% obtenido en el presente estudio, por otro lado, Huapaya et al. (2019) resaltan un aumento en este apartado después de la intervención educativa llegando hasta el 73.2%, lo que sigue siendo inferior a lo demostrado por los universitarios encuestados en este trabajo de investigación.

Por esto, se debe reforzar la difusión de este tipo de método y recomendar hacerlo cuando las personas tienen paridad satisfecha y en los estudiantes, hacer hincapié en la importancia de su formación y conclusión de estudios profesionales para asegurar un bienestar de él y sus dependientes.

Al comparar el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos de la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios con la Licenciatura de Enfermería, en cuanto al nivel alto y medio hay una diferencia de más del 20% favoreciendo a Enfermería, que de hecho no tiene datos de un nivel bajo de conocimiento a diferencia del 1.5% de Gestión. Al obtener

los porcentajes totales que incluyen el desempeño de ambas licenciaturas resulta que el nivel es alto en 74.2%, medio en 25.2% y bajo en 0.6% es por esto, que se deben abordar programas de sexualidad en los diferentes programas de licenciatura que oferta la Universidad Veracruzana para asegurar un derecho a la salud y que se integren actividades acorde a cada grupo poblacional.

La propuesta de intervención antes mencionada, se respalda con el estudio de Cadena et al. (2019) donde sus niveles de conocimiento aumentaron posterior a la implementación de una estrategia educativa llegando hasta 72.9% en el nivel alto lo que coincide con el 74.2% de la presente investigación, por otra parte, existe una discrepancia con el artículo de Huapaya et al. (2019) que señala un nivel alto de 50.2%, lo cual es por mucho inferior ya que este porcentaje se obtuvo después de una intervención educativa; en cuanto a las demás investigaciones (López-Villacís et al., 2020; Carpio, 2020; Herrera-Zuleta et al., 2018; Hernández-Céspedes et al., 2017; Cadena et al., 2019; Pérez-Blanco & Sánchez-Valdivieso, 2020), no existió algún tipo de similitud considerable.

Al momento de relacionar el nivel con la edad se determinó que el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos es mayor conforme avanza la edad de los participantes en el presente estudio, lo que concuerda con el artículo de Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso (2020); En discrepancia con Herrera-Zuleta et al. (2018) en cuyo estudio no se encontró asociación entre el nivel de conocimiento con el grupo de edad, es por esto que los estudiantes se encuentran en la etapa ideal para formarlos y que les ayude a mejores tomas de decisiones. En cuanto a la relación del sexo con el nivel de conocimiento, es más alto en las mujeres que los hombres, ya que dieron mayor evidencia en la elección y utilización de la manera más correcta de protección, lo que es semejante a lo encontrado en los estudios de Carpio (2020); Herrera-Zuleta et al. (2018).

4. CONCLUSIÓN

La Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH, 2016), establece en la cartilla de derechos sexuales de adolescentes y jóvenes que se puede decidir de forma libre, autónoma e informada sobre el cuerpo y la sexualidad para ejercer y disfrutar plenamente de ella, además de recibir información actualizada, veraz, completa, científica y laica sobre sexualidad y reproducción.

El conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos (MAC) es un instrumento fundamental que permite el ejercer el derecho de una sexualidad responsablemente y

segura, por lo que es de vital importancia conocer el uso de los diferentes MAC, porque proporcionará a los jóvenes ventajas y desventajas sobre los mismos, así como su correcta utilización, por lo tanto, podrán prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados.

Para darle conclusión al trabajo de investigación, la muestra final fueron 462 estudiantes universitarios, 258 (55.8%) de Licenciatura de Enfermería y 204 (44.2%) Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios de los cuales aceptaron participar, por lo que el 74.9% son mujeres y el 25.1% hombres, la religión que más se profesa es católica con un 69.9%, el 32.9% cursa el sexto semestre consecutivo del octavo semestre con el 25.6% y el 81.0% viven en una zona urbana y el 10.0% en semiurbana.

El conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos de barrera, el 1.2% es bajo, 11.7% medio y 8.1% alto, para el caso de la Licenciatura en Enfermería 93.4% alto y 6.6%, medio, es decir quienes pertenecen al área de ciencias de la salud mostraron tener saberes que les permiten comprender la importancia de la protección sexual. Para la Licenciatura de Gestión y Dirección de Negocios tomando al 100%, el 78.9% se posicionó como alto, 18.2%, medio y 2.9% bajo.

En el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos naturales, de manera general por el total de estudiantes, el 3.4% es bajo, 37.2% medio y 59.4% alto, en cuanto al Programa Educativo (PE) de Enfermería el 64.4% tienen un nivel alto, 34.9% medio y 0.7% bajo. Por otra parte, el PE de Gestión y Dirección de Negocios tomando al 100%, el 52.9% tienen un nivel alto, 40.2%, medio y 6.9% bajo.

Para el conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos hormonales, tomando en consideración al 100% de los universitarios, el 10.6% es bajo, 55.2% medio y 34.2% alto, con respecto a la Licenciatura en Enfermería el 43.0% tienen un nivel alto, 50.1% medio y 6.9% bajo. Para la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios el 23.0% tienen un nivel alto, 61.8%, medio y 15.2% bajo, por lo tanto, ambas licenciaturas se encuentran por debajo de un nivel óptimo de saberes sobre dicho método.

En la variable final de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos definitivos, respecto al 100% de los estudiantes, el 8.0% es bajo y 92.0% alto, en relación con el PE de Enfermería el 97.2% tienen un nivel alto y 2.8% bajo, en el caso del PE de Gestión y Dirección de Negocios el 85.2% tienen un nivel alto, y 14.8% bajo.

Al comparar el conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos, en relación con la Licenciatura en enfermería el 84.5% tienen un nivel alto y 15.5% medio y en la Licenciatura en Gestión y Dirección de Negocios el 61.2% tienen un nivel alto, 37.3%, medio y 1.5% bajo. Al relacionar el conocimiento con el tipo de carrera, edad y sexo, se identificó que en relación con los saberes en el uso de métodos anticonceptivos, está más desarrollado en los que pertenecen a la Licenciatura en Enfermería y el grupo de edad de 21 a 23 años y las mujeres de ambos programas ya que dieron mayor evidencia en la elección y utilización de la manera más correcta de protección.

Por otro lado, quienes saben de manera completa cuáles son los métodos de barrera, naturales, hormonales y definitivos, son los que tienen mayor conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos. Por lo anterior, se debe fomentar la participación de la Facultad de Enfermería, realizando actividades que estén enfocadas al grupo vulnerable de estudio, retomando los aspectos culturales, sociales y ambientales a fin de impactar directamente al problema.

AGRADECIMIENTO

Se extiende un agradecimiento especial a la Facultad de Enfermería Campus Orizaba y la Facultad de Negocios y Tecnologías del Campus Ixtaczoquitlán de la Universidad Veracruzana que permitieron ejecutar el proyecto de investigación en la región Córdoba-Orizaba en Veracruz, México.

5. LISTA DE REFERENCIAS

- Abrego-Cadena, N., Salazar-Mendoza, J., Castellanos-Contreras, E., Conzatti-Hernández, M. E., Onofre-Santiago, M. A., Aquino-Castellanos, R., & Luna-Hernández, O. D. (2021). Bienestar psicológico como factor protector ante el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 8869-8890. doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.960
- Arceo, J., Ornelas, J., & Domínguez, S. (2010). *Manual de medicina basada en evidencias*. México: El Manual Moderno.
- Báez-Torres, G., Salazar-Mendoza, J., Jaramillo-Vázquez, J., Castellanos-Contreras, E., Conzatti-Hernández, M. E., Onofre-Santiago, M. A., Aquino-Castellanos, R., & Ortiz-Vargas, I. (2022). Calidad de vida en personas con obesidad, diabetes e hipertensión. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 943-964. doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.1930

- Cadena, C. A., Téllez, H. A., & Blanquel, M. (2019). Impacto de una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una escuela secundaria. *Revista Aten Fam*, 26(4), 140-144. doi: <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2019.4.70789>
- Canales, F., Alvarado, E., & Pineda, E. (2013). *Metodología de la investigación; Manual para el desarrollo de personal de salud*. México: Limusa.
- Carpio, X. L. (2020). Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. *Revista de Salud VIVE. Revista de Investigación en Salud*, 3(7), 17-26. doi: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i7.38>
- Celis, A., & Labrada, V. (2014). *Bioestadística* (3ª Ed.). México: El Manual Moderno.
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos [CNDH]. (2016). *Cartilla de Derechos Sexuales de Adolescentes y Jóvenes*. Ciudad de México: Comité Promotor Cartilla Derechos Sexuales. Recuperado de <https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/Programas/VIH/Divulgacion/cartillas/Cartilla-Derechos-Sexuales-Adolescentes-Jovenes.pdf>
- Consejo Internacional de Enfermeras [CIE]. (2012). *Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería*. Recuperado de https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_ICN_Codeofethicsfornurses_%20sp.pdf
- Diario Oficial de la Federación [DOF]. (2013). *NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos*. Recuperado de http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013#:~:text=NORMA%20Oficial%20Mexicana%20NOM-012,la%20salud%20en%20seres%20humanos
- Díaz, I., García, C., Ruiz, F., León, M., & Torres, F. (2014). *Guía de Asociación entre variables (Pearson y Spearman en SPSS)*. Recuperado de https://www.u-cursos.cl/facso/2014/2/SO01007/1/material_docente/bajar?id_material=994690
- Figueiras, M. H. (2019). *Orizaba, en primeros lugares de embarazos en adolescentes: IVM. El Sol de Orizaba*. Recuperado de

<https://www.elsoldeorizaba.com.mx/local/orizaba-en-primeros-lugares-de-embarazos-en-adolescentes-ivm-veracruz-salud-sexualidad-4442794.html>

Fondo de Población de las Naciones Unidas [FPNU]. (2018). *Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y jóvenes*. Recuperado de

<https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-j%C3%B3venes>

García, R. G., & Jornet, M. (2010). *SPSS: pruebas no paramétricas: Kolmogorov Smirnov*.

Recuperado de https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0802A.pdf

Gayet, C., & Gutiérrez, J. P. (2014). Calendario de inicio sexual en México. Comparación entre encuestas nacionales y tendencias en el tiempo. *Salud Pública de México*,

56(6), 638-647. Recuperado de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2014/sal146i.pdf>

Gobierno de México. (2019). *Comisión Nacional de Bioética. Comisión Nacional de Bioética*. Recuperado de

<https://www.gob.mx/salud%7Cconbioetica/es/articulos/normatividadinternacional?idiom=es>

Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescentes [GEPEA] de Veracruz.

(2018). *Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de Veracruz. Informe 2018. Veracruz*. Recuperado de

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/461772/Informe2018_GEPEA_Veracruz.pdf

Grove, S., Gray, J., & Burns, N. (2016). *Investigación en enfermería; Desarrollo de la práctica de enfermería basada en la evidencia*. Barcelona, España: ELSEVIER.

Hernández-Céspedes, J. D., Velásquez López, R. N., & Pinzón Gutiérrez, C. M. (2017).

Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. *Ciencia Y Salud Virtual*, 9(1), 4-12. doi:

<https://doi.org/10.22519/21455333.775>

Hernández, A. H., Zúñiga, C. G., & Castellanos, R. D. (2016). *Encuesta Nacional sobre Creencias y Prácticas Religiosas en México ENCREER/RIFREM*. México: Red de

Investigadores del Fenómeno Religioso en México (RIFREM). Recuperado de

<http://www.rifrem.mx/wp-content/uploads/2017/10/INFORME-DE->

RESULTADOS-EncuestaNacionalMexicoCreenciasyPracticasReligiosas-2017-05.pdf

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F., México: Interamericana editores, S. A. de C. V.
- Herrera-Zuleta, I. A., Reyes-Salazar, J. F., Rojas-Velasco, K. P., Tipán, M. L., Torres-López, C. A., Vallejo Trujillo, L. M., & Zemanate-Ordoñez, L. F. (2018). Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Revista Ciencia Y Cuidado*, 15(1), 58-70. doi: <https://doi.org/10.22463/17949831.1233>
- Huapaya, C. J., Rodríguez, F. G. & Félix, L. V. (2019). *Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima en el período de octubre a diciembre 2018*. Recuperado de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20-%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2021a). *Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes (datos nacionales)*. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Embarazos21.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2021b). *En México somos 126 014 024 habitantes: censo de población y vivienda 2020*. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodem/ResultCenso2020_Nal.pdf
- López-Villacís, N., Aveiga-Flores, M., & Castro-Acosta, N. (2020). Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Dominio de las Ciencias*, 6(4), 35-49. doi: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1544>
- Mayorga, N. D. (2020). *Iniciativa con proyecto de decreto por el que se adiciona el artículo 135 bis de la Ley General de Salud, con el objetivo de fomentar e incluir la educación sexual como un eje transversal dentro de los planes y programas de estudio*. Recuperado de <https://infosen.senado.gob.mx/sgsp/gaceta/64/2/2020-03-24-1/assets/documentos/Inic PRI Sen mayorga art 135bis ley gral salud edu sexual.pdf>

- Merino-Soto, C., & Livia-Segovia, J. (2009). Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. *Anales de Psicología*, Vol. 25(Núm. 1), 169-171. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/167/16711594019.pdf>
- Orellana, L. (2001). *Estadística descriptiva*. Recuperado de http://www.dm.uba.ar/materias/estadistica_Q/2011/1/modulo%20descriptiva.pdf
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). *El embarazo en la adolescencia*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2019). *Proyecto de Conocimientos sobre la Salud. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores*. (3. edición, Ed.) Baltimore y Washington: Center for Communication Programs, Johns Hopkins Bloomberg School. Recuperado de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Ortiz, F. G., & García, M. (2014). *Metodología de la investigación; El proceso y sus técnicas*. México: LIMUSA.
- Pérez-Blanco, A., & Sánchez-Valdivieso, E., (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 508-515. doi: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-7526202000050050>
- Polit, D., & Hungler, B. (2000). *Investigación científica en Ciencias de la Salud*. México D. F: Mc Graw-Hill interamericana.
- SPSS. Inc. (2017). *Guía rápida SPSS v. 25*. Recuperado de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/56404/7/Gu%C3%ADa%20R%C3%A1pida%20SPSS%20v25.pdf>
- Tamayo, M. (2014). *El proceso de la investigación científica*. México: LIMUSA.
- Villalobos, A., Ávila-Burgos, L., Hubert, C., Suárez-López, L., De la Vara-Salazar, E., Hernández-Serrato, M. I., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en

adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Pública De México*, 62(6), 648-660. doi:
<https://doi.org/10.21149/11519>