UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

Titulo:

Relación entre conocimiento sobre salud sexual y uso de anticonceptivos en estudiantes Medicina Universidad Central Nicaragua de Jinotepe durante 2026.

Autora: **Dra. Yolanda Victoria Yescas López**

Asesora: **MSc. Débora Rebeca Hernández Flores**

Institución: **Universidad Central de Nicaragua**

JINOTEPE – CARAZO

2. Resumen

Introducción: La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.

Metodología: Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, observacional, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 395 estudiantes y la muestra final por 85 participantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La información se recopiló mediante un cuestionario estructurado y se procesó en IBM SPSS Statistics versión 27. La escala de conocimiento presentó un alfa de Cronbach de 0,698 y un alfa basada en elementos estandarizados de 0,735. Se utilizaron estadísticas descriptivas, prueba U de Mann-Whitney y coeficiente Rho de Spearman, con un nivel de significancia de 0,05.

Resultados: La edad media fue de 20,55 años y predominó el sexo femenino (71,8 %). El 94,1 % presentó un nivel avanzado de conocimiento sobre salud sexual. El 58,8 % había iniciado vida sexual activa y, entre ellos, el 80,0 % reportó uso de anticonceptivos durante los últimos tres meses; el preservativo masculino fue el método utilizado con mayor frecuencia (56,0 %). La prueba U de Mann-Whitney no mostró diferencias significativas en el puntaje de conocimiento según el uso de anticonceptivos ($U = 156{,}500$; $p = 0{,}256$), y la correlación de Spearman fue negativa, de baja magnitud y no significativa ($\rho = -0{,}162$; $p = 0{,}260$).

Conclusiones: No se encontró evidencia estadísticamente significativa de relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes con vida sexual activa. Aunque predominó un nivel avanzado de conocimiento y una elevada frecuencia de uso de anticonceptivos, ambas variables no mostraron una relación significativa.

Palabras clave: anticonceptivos; conocimiento; estudiantes de medicina; salud sexual.

1 Abstract

Introduction: The objective of this study was to determine the relationship between knowledge of sexual health and contraceptive use among medical students at the Central University of Nicaragua, Jinotepe campus, during 2026.

Methodology: A quantitative, observational, correlational, and cross-sectional study was conducted. The population consisted of 395 students, and the final sample included 85 participants selected through non-probability convenience sampling. Data were collected using a structured questionnaire and processed with IBM SPSS Statistics version 27. The knowledge scale showed a Cronbach's alpha of 0.698 and a standardized-items alpha of 0.735. Descriptive statistics, the Mann-Whitney U test, and Spearman's Rho coefficient were used, with a significance level of 0.05.

Results: The mean age was 20.55 years, and females predominated (71.8%). A total of 94.1% of the students had an advanced level of knowledge about sexual health. Overall, 58.8% had initiated sexual activity, and among them, 80.0% reported contraceptive use during the previous three months; the male condom was the most frequently used method (56.0%). The Mann-Whitney U test showed no statistically significant differences in knowledge scores according to contraceptive use ($U = 156.500$; $p = 0.256$), and Spearman's correlation was negative, low in magnitude, and not statistically significant ($\rho = -0.162$; $p = 0.260$).

Conclusions: No statistically significant relationship was found between knowledge of sexual health and contraceptive use among sexually active students. Although an advanced level of knowledge and a high frequency of contraceptive use predominated, the variables were not significantly related.

Keywords: contraceptives; knowledge; medical students; sexual health.

3. Índice de contenidos

2. Resumen 2

3. Índice de contenidos 4

4. Índice de tablas 7

5. Índice de figuras 8

6. Introducción 9

6.1 Antecedentes y Contexto del Problema 9

6.1.2 Contexto del problema 20

6.2 Objetivos 22

6.2.1 Objetivo General 22

6.2.2 Objetivos Específicos 22

6.3 Pregunta de investigación 23

6.4 Justificación 23

6.5 Limitaciones 25

6.6 Hipótesis 26

6.7 Variables 27

6.7.1 Variable independiente: Conocimiento sobre salud sexual 27

6.7.2 Variable dependiente: Uso de anticonceptivos 27

6.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 28

6.9 Marco contextual 29

6.9.1 Contexto social 30

6.9.2 Contexto institucional 31

6.9.3 Contexto legal 31

7 Marco Teórico 33

7.1 Estado del arte 33

7.2 Teorías y Conceptualizaciones Asumidas 34

7.3 Fundamentación teórica 43

7.3.1 Teoría del comportamiento planificado 43

8 Diseño metodológico 44

8.1 Tipo de investigación 44

8.2 Población y muestra 44

8.3 Confiabilidad y validez de los instrumentos 46

8.4 Procesamiento de datos y análisis de la información 48

9 Resultados 50

9.1 Objetivo 1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina 50

9.2 Objetivo 2. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual en estudiantes de Medicina 51

9.3 Objetivo 3. Determinar el uso de anticonceptivos en los estudiantes de medicina. 53

9.4 Objetivo 4. Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes de Medicina. 58

10 Conclusiones 61

11 Bibliografía 62

12 Anexos 68

4. Índice de tablas

Tabla 1 Hipótesis estadística de investigación 26

Tabla 2 Confiabilidad de la escala de conocimiento sobre salud sexual 47

Tabla 3 Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, 2026..... 50

Tabla 4 Estadísticos descriptivos del puntaje de conocimiento sobre salud sexual (N=85) 51

Tabla 5 Distribución de los participantes según el nivel de conocimiento sobre salud sexual. 53

Tabla 6 Inicio de vida sexual activa de los estudiantes de Medicina 53

Tabla 7 Uso reciente y frecuencia habitual de métodos anticonceptivos en estudiantes con vida sexual activa (n = 50) 54

Tabla 8 Frecuencia de uso del preservativo además de otro método anticonceptivo (n = 50) 56

Tabla 9 Frecuencia de uso de la píldora de anticoncepción de emergencia en los últimos seis meses..... 57

Tabla 10 Comparación del puntaje de conocimiento sobre salud sexual según el uso de anticonceptivos 58

Tabla 11 Matriz de correlación de Rho de Spearman entre el puntaje total de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos (n = 50) 59

Tabla 12 Operacionalización de las variables..... 76

Tabla 13 Matriz de Consistencia..... 84

5. Índice de figuras

Figura 1 Distribución de frecuencias de las puntuaciones de conocimiento sobre salud sexual 52

Figura 2 Método anticonceptivo utilizado con mayor frecuencia por los estudiantes con vida sexual activa (n = 50) 55

Figura 3 Uso de la píldora de anticoncepción de emergencia en los últimos seis meses (n = 50) 57

6. Introducción

La salud sexual constituye un componente esencial del bienestar integral e incluye aspectos relacionados con la prevención de infecciones de transmisión sexual, la planificación familiar y el uso responsable de métodos anticonceptivos. El acceso a información científica y a educación sexual integral favorece la toma de decisiones informadas sobre la salud sexual y reproductiva (Organización Mundial de la Salud, 2018)

En los estudiantes de Medicina, esta temática adquiere especial importancia por su condición de jóvenes y futuros profesionales de la salud. Sin embargo, disponer de conocimientos no garantiza necesariamente prácticas anticonceptivas adecuadas. Por ello, la investigación analizó la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.

6.1 Antecedentes y Contexto del Problema

La salud sexual y reproductiva constituyó un componente fundamental para el bienestar integral de la juventud, especialmente en estudiantes universitarios del área de Ciencias de la Salud, quienes se formaron para desempeñar funciones relacionadas con la promoción, prevención y educación sanitaria. Diversas investigaciones evidenciaron deficiencias en el conocimiento sobre salud sexual y en el uso adecuado de métodos anticonceptivos, incluso entre estudiantes universitarios de Medicina y Enfermería.

Asimismo, se identificaron prácticas sexuales de riesgo relacionadas con el uso inconsistente de métodos anticonceptivos y con limitaciones en la educación sexual de la población universitaria. En este contexto, se revisaron antecedentes internacionales, regionales y

nacionales relacionados con el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos, los cuales permitieron sustentar teórica y metodológicamente la investigación desarrollada.

6.1.1.1 **Antecedente Internacionales:** En Ecuador, Silva Muñoz y Moyano Calero (2024) desarrollaron el estudio titulado "Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios", con el propósito de analizar el uso de métodos anticonceptivos y los factores asociados en estudiantes universitarios. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, observacional, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 221 estudiantes de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, seleccionados mediante muestreo probabilístico.

Los resultados evidenciaron que el 51,1 % de los estudiantes utilizaba algún método anticonceptivo, mientras que el 48,9 % no utilizaba ninguno. El preservativo fue el método más empleado, con un 46,6 %. Asimismo, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y variables como el sexo, la procedencia geográfica y la edad de inicio de las relaciones sexuales. Los hallazgos reflejaron diferencias importantes en las prácticas anticonceptivas de la población estudiada.

Este antecedente resultó relevante para la investigación, debido a que analizó directamente la utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. Además, proporcionó evidencia sobre factores asociados al uso de anticonceptivos en población joven y permitió disponer de elementos para contrastar los resultados obtenidos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua. Asimismo, aportó elementos metodológicos útiles para interpretar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las prácticas anticonceptivas.

En México, Núñez Martínez et al. (2022) realizaron el estudio titulado “Nivel de conocimientos en estudiantes de medicina sobre métodos anticonceptivos”, con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por estudiantes universitarios de Medicina, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para evaluar conocimientos relacionados con los diferentes métodos anticonceptivos y su utilización.

Los resultados evidenciaron que el 56,5 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31,5 % mostró un nivel bueno y el 12 % un nivel deficiente. Asimismo, el preservativo masculino fue identificado como el método anticonceptivo más conocido entre los participantes. Los autores encontraron que los estudiantes de años superiores presentaban mayores niveles de conocimiento que aquellos que cursaban los primeros años de la carrera.

Este antecedente guardó estrecha relación con la investigación, debido a que evaluó el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina, una población semejante a la estudiada. Además, aportó evidencia sobre las brechas existentes en el conocimiento anticonceptivo dentro de la formación médica y proporcionó elementos teóricos y metodológicos para analizar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos.

De manera similar, Matzumura-Kasano et al. (2022) realizaron el estudio titulado “Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina”, con el objetivo de evaluar los conocimientos, creencias y actitudes relacionados con la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios. La investigación

presentó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, y empleó cuestionarios estructurados para la recopilación de la información.

Los resultados evidenciaron una participación del 57,9 % de estudiantes de sexo femenino y del 42,1 % de sexo masculino, con una edad promedio de 20 ± 3,9 años. Asimismo, el 75 % manifestó conocer que la anticoncepción de emergencia se encontraba disponible en farmacias sin necesidad de receta médica. Sin embargo, los autores identificaron creencias erróneas y conocimientos insuficientes relacionados con su mecanismo de acción, indicaciones y uso adecuado.

Este antecedente resultó relevante para la investigación porque abordó conocimientos y actitudes relacionadas con métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de Medicina. Además, aportó información útil para comprender cómo las creencias y el nivel de conocimiento podían influir en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva. De igual manera, constituyó una referencia importante para la fundamentación teórica del estudio.

Por otra parte, Avendaño (2022) realizó el estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes relacionadas con la sexualidad en adolescentes. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por adolescentes atendidas en dicha institución de salud, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado.

Los resultados evidenciaron que el 62 % de las participantes presentó un nivel de conocimiento adecuado sobre sexualidad, mientras que el 38 % mostró conocimientos insuficientes. Asimismo, el 68 % manifestó actitudes favorables hacia la educación sexual y la prevención de embarazos no planificados. Sin embargo, persistieron vacíos de conocimiento

relacionados con los métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Este antecedente guardó relación con la investigación, debido a que abordó el conocimiento sobre sexualidad como un componente esencial de la salud sexual y reproductiva. Además, aportó elementos teóricos para comprender cómo el nivel de información podía relacionarse con las decisiones referentes al uso de métodos anticonceptivos y con la prevención de riesgos sexuales.

En Ecuador, Bravo Salinas et al. (2020) desarrollaron el estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 477 estudiantes, de los cuales 286 eran sexualmente activos.

Los resultados mostraron que el 92,7 % de los estudiantes manifestó conocer los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 39,2 % indicó no utilizar ningún método como medida de protección. Entre quienes utilizaban anticonceptivos, el preservativo fue el método más empleado, con un 32,5 %, seguido de la combinación de métodos, con un 16,8 %, y de los anticonceptivos inyectables, con un 9,1 %.

Además, el 25 % de quienes no utilizaban métodos anticonceptivos había presentado alguna infección de transmisión sexual y el 16,1 % manifestó que no asumiría su responsabilidad ante un embarazo no deseado. Los autores también encontraron que los estudiantes con escaso conocimiento tenían 2,41 veces mayor probabilidad de no utilizar métodos anticonceptivos.

Este antecedente guardó estrecha relación con la investigación, debido a que analizó simultáneamente el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios del área de la salud. Asimismo, aportó evidencia sobre la existencia de discrepancias entre el conocimiento teórico y las prácticas anticonceptivas, aspecto fundamental para interpretar la relación entre las variables estudiadas.

Finalmente, Contreras Landgrave et al. (2020) realizaron el estudio titulado "El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios", con el objetivo de evaluar el conocimiento sobre métodos de planificación familiar y la conducta sexual en estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma del Estado de México. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 224 estudiantes universitarios de Ciencias Sociales.

Los resultados evidenciaron que el 51 % de los estudiantes recibió información sobre métodos anticonceptivos entre los 13 y 17 años y que el 58 % consideró suficiente dicha información. Asimismo, el 69 % manifestó haber tenido relaciones sexuales y, de ellos, el 64 % utilizó algún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, siendo el condón el más empleado, con un 96 %.

Sin embargo, el 45 % indicó no utilizar actualmente ningún método anticonceptivo, el 49 % reportó haber practicado sexo oral, el 18 % sexo anal y el 9 % haber tenido relaciones sexuales bajo la influencia de drogas. Estos resultados evidenciaron que el acceso a información sobre métodos anticonceptivos no necesariamente se tradujo en la adopción constante de prácticas sexuales preventivas.

Este antecedente guardó estrecha relación con la investigación, debido a que analizó simultáneamente el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las conductas sexuales en

población universitaria. Además, aportó evidencia sobre la diferencia que podía existir entre el conocimiento adquirido y su aplicación en las prácticas sexuales, aspecto relacionado directamente con las variables analizadas en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe.

6.1.1.2 Antecedentes Regionales En El Salvador, Alvarado Jovel y Rodríguez Cabrera (2026) desarrollaron el estudio "Conductas de riesgo en salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios", con el objetivo de analizar la información disponible sobre las conductas de riesgo en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios. Realizaron una revisión documental de publicaciones científicas de los últimos diez años, obtenidas de las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, CUMED, REDIB y Dialnet. Para la búsqueda se utilizaron descriptores relacionados con salud sexual, salud reproductiva y conductas de riesgo.

Los resultados evidenciaron que los jóvenes universitarios presentaban diversas conductas de riesgo relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Entre los hallazgos más relevantes, se encontró que la edad de inicio de las relaciones sexuales osciló entre los 12 y 17 años. Asimismo, en Brasil, el 62 % de los universitarios utilizó preservativo en su primera relación sexual, mientras que en Colombia el 54 % reportó experiencias sexuales inesperadas con posible intercambio de fluidos. Además, el 52,74 % de las universitarias de Medellín manifestó haber tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol u otras sustancias.

Este antecedente guardó relación con la investigación porque aportó evidencia sobre conductas sexuales de riesgo y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en población universitaria. Además, permitió comprender cómo los conocimientos sobre salud sexual podían influir en la adopción de conductas preventivas. Metodológicamente, proporcionó

elementos teóricos que fortalecieron el análisis de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina.

6.1.1.3 Antecedentes Nacionales Recientemente, Guzmán Ordeñana y Hernández Ruiz (2025) realizaron la investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio Central de Nicaragua, II semestre 2024". El estudio tuvo como objetivo analizar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos en adolescentes. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo y contó con la participación de 30 estudiantes de décimo y undécimo año de secundaria.

Los resultados evidenciaron que el 73,3 % de los participantes manifestó disposición para recibir educación sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 66,7 % consideró que la decisión sobre el método anticonceptivo debía tomarse en pareja. Asimismo, el 46,7 % reportó tener vida sexual activa y el 56,7 % indicó haber tenido relaciones sexuales. Los hallazgos reflejaron una actitud favorable hacia la educación sexual y el interés por ampliar los conocimientos relacionados con la salud sexual y reproductiva.

Este antecedente aportó información relevante sobre factores relacionados con el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en población joven nicaragüense. Además, permitió comprender la importancia de la educación sexual en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva. De igual manera, constituyó una referencia contextual útil para interpretar los hallazgos obtenidos en estudiantes universitarios de Medicina.

Por otra parte, Aguilar Aranda et al. (2026) realizaron el estudio "Conocimiento, actitud y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UNAN-Managua, II semestre 2024", con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre

métodos anticonceptivos en estudiantes de primer año de Enfermería. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 17 estudiantes adolescentes entre 17 y 19 años, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para evaluar aspectos relacionados con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Los resultados evidenciaron predominio del sexo femenino (82%) y procedencia urbana (59%). Respecto al conocimiento, el 53% desconocía los criterios de elegibilidad para el uso de métodos anticonceptivos y el 41% presentó errores relacionados con el uso adecuado de los anticonceptivos orales. En cuanto las actitudes, el 82% consideró necesario utilizar un método anticonceptivo en cada relación sexual y el 65% reconoció la corresponsabilidad de la pareja. Asimismo, el 53% inició su vida sexual entre los 16 y 18 años, el condón fue el método más utilizado (82%) y el 73% reportó uso de anticoncepción de emergencia.

Este antecedente guarda estrecha relación con la presente investigación debido a que analiza las dimensiones de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos en estudiantes del área de la salud. Además, aporta evidencia reciente del contexto nicaragüense sobre la existencia de brechas entre el conocimiento teórico y las prácticas anticonceptivas. Metodológicamente, constituye una referencia importante para la construcción del instrumento de recolección de datos y para la comparación de resultados con estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe.

López Álvarez (2023) realizó el estudio titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes”, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos en adolescentes de primero a quinto año del Instituto Público Ladislao Chwalbinsky, municipio de Altagracia, Rivas, durante el período 2020-2021. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo,

descriptivo, observacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 264 adolescentes de secundaria, seleccionados mediante muestreo por conveniencia.

Los resultados evidenciaron que el 74,6 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, el 17,8 % un nivel bajo y el 7,6 % un nivel bueno. Asimismo, el 61,2 % refirió haber recibido información sobre anticoncepción en la escuela y el 31,4 % señaló a sus docentes como principal fuente de información. En cuanto a las actitudes, el 93,2 % mostró una actitud desfavorable. Respecto a las prácticas, el 27,3 % había iniciado vida sexual activa y el 19,3 % utilizó algún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, siendo el condón el más utilizado (17 %).

Este antecedente aportó información relevante para la investigación, debido a que evidenció brechas entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos en población joven nicaragüense. Sus hallazgos permitieron disponer de elementos de comparación para interpretar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las prácticas anticonceptivas observadas en estudiantes universitarios.

Por otra parte, Cortez Aguilar y Rodríguez Ríos (2022) desarrollaron la investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Medicina UNIDES sede Managua”. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 64 estudiantes de Medicina, con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en población universitaria.

Los resultados mostraron predominio del sexo femenino (65,6 %), de estudiantes entre 20 y 25 años de edad (95,3 %) y de procedencia urbana (98,4 %). Respecto a los métodos naturales, el 76 % presentó un nivel bueno de conocimiento. En relación con los métodos de barrera, el

89 % mostró un nivel muy bueno sobre el condón masculino, mientras que el 72 % presentó un nivel muy bajo sobre el condón femenino. El 71,8 % evidenció conocimiento adecuado sobre anticonceptivos orales y el 75 % sobre anticonceptivos inyectables combinados; sin embargo, el 95,3 % presentó un nivel muy bajo respecto a las indicaciones de los métodos hormonales.

Este antecedente tuvo especial relevancia para la investigación, debido a que fue realizado en estudiantes de Medicina nicaragüenses, una población comparable con la estudiada. Además, proporcionó evidencia sobre el nivel de conocimiento relacionado con los métodos anticonceptivos en futuros profesionales de la salud y permitió establecer elementos de comparación con los resultados obtenidos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe.

Ulmos Mora (2022) realizó la investigación titulada “Factores relacionados con las prácticas de salud sexual y reproductiva en los estudiantes de primero a quinto año de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN-Managua, junio 2021”, con el objetivo de identificar los factores asociados a las prácticas de salud sexual y reproductiva en estudiantes de Medicina. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Para la obtención de los datos se aplicó un cuestionario estructurado a estudiantes de primero a quinto año de la carrera de Medicina.

Los resultados evidenciaron que el 84,8 % de los estudiantes había iniciado vida sexual activa, mientras que el 15,2 % indicó no haber iniciado relaciones sexuales. Asimismo, el 93,8 % manifestó utilizar algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, siendo el preservativo masculino el método más empleado. Además, se identificó que la mayoría de los participantes poseía conocimientos favorables sobre salud sexual y reproductiva, aunque

persistían algunas prácticas de riesgo relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.

Este antecedente guardó estrecha relación con la investigación, debido a que fue desarrollado en estudiantes de Medicina, una población comparable con la estudiada. Además, abordó aspectos relacionados con el conocimiento y las prácticas de salud sexual y reproductiva, lo que permitió disponer de elementos para interpretar la relación entre estas variables y el uso de métodos anticonceptivos. Por tanto, constituyó una referencia nacional importante para el análisis de los resultados obtenidos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe.

En síntesis, los antecedentes internacionales, regionales y nacionales revisados evidenciaron que el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva se relacionó con las prácticas anticonceptivas en población joven y universitaria. Asimismo, diversos estudios identificaron brechas entre el nivel de conocimiento y el uso adecuado de métodos anticonceptivos, incluso entre estudiantes pertenecientes al área de la salud.

Estos hallazgos sustentaron teórica y metodológicamente la investigación realizada en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe. Además, proporcionaron elementos de referencia para interpretar los resultados obtenidos sobre la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos.

6.1.2 Contexto del problema

La salud sexual y reproductiva constituye un componente fundamental del bienestar integral y un derecho humano esencial. Comprende el acceso a información, educación y servicios que permitan tomar decisiones libres, informadas y responsables sobre la sexualidad y

la reproducción, así como prevenir embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (Organización Panamericana de la Salud (OPS), s.f.).

A nivel mundial, persisten desafíos relacionados con el acceso equitativo a la salud y a los derechos sexuales y reproductivos. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (2024) señaló que las desigualdades sociales, económicas, culturales y geográficas continuaban limitando el acceso a información y servicios de calidad, afectando especialmente a adolescentes y jóvenes.

En América Latina y el Caribe, aunque se han logrado avances en materia de planificación familiar, todavía existen necesidades insatisfechas. El uso de métodos anticonceptivos alcanza aproximadamente el 74 %, mientras que la necesidad insatisfecha de planificación familiar se estima alrededor del 10 %, persistiendo brechas en educación sexual y acceso a servicios (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2024)

El conocimiento sobre salud sexual desempeña un papel importante en este escenario, debido a que proporciona herramientas para comprender los riesgos asociados con determinadas conductas sexuales y tomar decisiones informadas. Asimismo, favorece el reconocimiento de los métodos anticonceptivos, su utilización adecuada y las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual.

En Nicaragua, la salud sexual y reproductiva forma parte de las prioridades del sistema nacional de salud. Durante 2024, el Ministerio de Salud, con apoyo de la OPS, fortaleció los servicios de planificación familiar mediante una mayor disponibilidad de métodos anticonceptivos modernos, incluyendo implantes subdérmicos gratuitos en los establecimientos de salud (Organización Panamericana de la Salud, 2024). De igual manera, se desarrollaron

acciones dirigidas a adolescentes y jóvenes para fortalecer la educación integral de la sexualidad, los servicios de salud sexual y reproductiva y las habilidades para la vida.

Sin embargo, disponer de información, servicios y métodos anticonceptivos no implica necesariamente que estos sean utilizados de manera adecuada. Las prácticas anticonceptivas pueden estar relacionadas con el conocimiento que poseen las personas sobre salud sexual, además de otros factores individuales y sociales que intervienen en la toma de decisiones.

Esta situación adquiere especial importancia entre los estudiantes de Medicina, quienes durante su formación reciben conocimientos vinculados con sexualidad, reproducción, prevención y anticoncepción. Como futuros profesionales de la salud, también asumirán responsabilidades relacionadas con la promoción de la salud, la prevención de riesgos y la educación sanitaria de la población.

En la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, el estudio permitió obtener información propia del contexto universitario sobre el conocimiento en salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina. La evidencia generada aportó elementos para identificar necesidades educativas y orientar acciones de promoción, prevención y educación en salud sexual dirigidas a esta población.

6.2 Objetivos

6.2.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.

6.2.2 Objetivos Específicos

Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina.

Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual en estudiantes de medicina.

Determinar el uso de anticonceptivos en los estudiantes de medicina.

Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes de medicina.

6.3 Pregunta de investigación

Aunque los estudiantes de medicina reciben formación relacionada con la salud sexual y reproductiva, disponer de conocimientos científicos no garantiza necesariamente el uso adecuado de métodos anticonceptivos. En la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, no se contaba con evidencia reciente que permitiera establecer la relación entre ambas variables en esta población. En este contexto, la investigación se orientó por la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante el año 2026?

6.4 Justificación

Desde el punto de vista social, la salud sexual y reproductiva constituye un componente fundamental para el bienestar integral de los jóvenes universitarios. El conocimiento sobre salud sexual constituye un elemento relevante para la toma de decisiones relacionadas con la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Por ello, resultó relevante analizar esta relación en estudiantes de Medicina, futuros profesionales vinculados con la promoción y educación en salud.

Desde la perspectiva teórica, la investigación contribuyó al conocimiento científico sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios. Aunque existen estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas, continúan siendo limitadas las

investigaciones que analizan específicamente la relación entre conocimiento sobre salud sexual y uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina del contexto nicaragüense.

Desde el punto de vista práctico, los resultados permitieron identificar fortalezas y debilidades en los conocimientos sobre salud sexual y en las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos. La información obtenida aportó elementos útiles para orientar estrategias educativas, actividades preventivas y acciones de promoción de la salud dirigidas a la población universitaria.

Metodológicamente, la investigación se desarrolló mediante un enfoque cuantitativo, observacional, correlacional y de corte transversal. Este diseño permitió obtener información objetiva sobre las variables estudiadas y facilitó el análisis estadístico de la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los participantes.

Asimismo, la investigación se articuló con la Estrategia Nacional de Educación "Bendiciones y Victorias 2024-2026", específicamente con el Eje 11: Investigación e Innovación. También se vinculó con el Plan Nacional de Lucha Contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022-2026, orientado al fortalecimiento de la educación, la salud y el bienestar de las familias nicaragüenses.

De igual forma, la investigación respondió a la Política y Agenda de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional 2025-2027, dentro del Área Prioritaria 6: Educación y Salud Integral y la Línea de Investigación 27: Salud Pública. Esta vinculación se sustentó en la generación de evidencia científica sobre salud sexual y uso de anticonceptivos en estudiantes universitarios.

6.5 Limitaciones

La investigación presentó limitaciones relacionadas con el uso de un cuestionario autoadministrado. Debido al carácter sensible de los temas vinculados con la sexualidad y el uso de anticonceptivos, las respuestas pudieron estar influenciadas por sesgos de memoria o deseabilidad social, especialmente en las preguntas relacionadas con las prácticas sexuales y anticonceptivas.

Otra limitación estuvo relacionada con el tamaño de la muestra. Aunque inicialmente se calculó una muestra de 195 estudiantes a partir de una población de 395, se obtuvo una muestra final de 85 participantes que cumplieron con los criterios de inclusión, completaron íntegramente el cuestionario y autorizaron su participación mediante el consentimiento informado. Por tanto, no se alcanzó el tamaño muestral inicialmente calculado, lo que pudo limitar la precisión de las estimaciones y la capacidad para detectar asociaciones estadísticamente significativas.

Asimismo, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, basado en la participación voluntaria. Esta forma de selección pudo generar sesgo de selección, debido a que los estudiantes participantes pudieron presentar características diferentes a quienes decidieron no participar, lo que limitó la representatividad de los resultados obtenidos.

Debido al diseño transversal del estudio, la información sobre el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos fue recopilada en un momento determinado. Por esta razón, los resultados permitieron identificar asociaciones entre las variables estudiadas, pero no establecer relaciones de causalidad.

Finalmente, la investigación se realizó exclusivamente con estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe. En consecuencia, los resultados correspondieron a las características de la población estudiada y no pudieron generalizarse

directamente a estudiantes de otras carreras, sedes universitarias o instituciones de educación superior.

6.6 Hipótesis

Hipótesis General de Investigación (H1): Existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.

Hipótesis Nula (H0) No existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.

Tabla 1 *Hipótesis estadística de investigación*

Objetivo específico	Hipótesis de investigación (H1)	Hipótesis nula (H0)	Hipótesis estadística
Analizar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes de Medicina.	Existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina	No existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026	$H_0: \rho = 0$ $H_1: \rho \neq 0$

6.7 Variables

6.7.1 Variable independiente: Conocimiento sobre salud sexual

6.7.1.1 Definición conceptual Es el conjunto de conocimientos que posee una persona sobre los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad, incluyendo la prevención de infecciones de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos, los derechos sexuales y reproductivos y la toma de decisiones responsables relacionadas con la salud sexual.

Definición operacional Se evaluó mediante 12 afirmaciones de verdadero y falso incluidas en la sección II del cuestionario. A cada respuesta correcta se le asignó 1 punto y a cada respuesta incorrecta 0 puntos, obteniéndose un puntaje global de 0 a 12 puntos. El nivel de conocimiento se clasificó como insuficiente, de 0 a 6 puntos; básico, de 7 a 9 puntos; y avanzado, de 10 a 12 puntos.

6.7.2 Variable dependiente: Uso de anticonceptivos

Definición conceptual Se refiere a las prácticas relacionadas con la utilización de métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes que habían iniciado vida sexual, con el propósito de prevenir embarazos no planificados y, en el caso del preservativo, contribuir a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

Definición operacional Se evaluó mediante los indicadores de uso de anticonceptivos durante los últimos tres meses, método anticonceptivo utilizado con mayor frecuencia, frecuencia de uso, utilización de anticonceptivos en la última relación sexual, doble protección, uso de anticoncepción de emergencia y frecuencia de utilización de anticoncepción de emergencia durante los últimos seis meses. Para el análisis inferencial de la relación con el

conocimiento sobre salud sexual, se utilizó como indicador principal el uso de anticonceptivos durante los últimos tres meses, categorizado en Sí/No.

El inicio de vida sexual se consideró una variable de clasificación y filtro para determinar la aplicabilidad de los indicadores relacionados con las prácticas de uso de anticonceptivos.

6.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta, la cual permitió obtener información directa, sistemática y uniforme de los estudiantes de Medicina sobre el conocimiento en salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos.

Como instrumento se utilizó un cuestionario estructurado, elaborado con base en los objetivos del estudio y en la revisión de literatura científica. El instrumento estuvo organizado en tres secciones:

- **Sección I**: Características sociodemográficas: incluyó preguntas relacionadas con edad, sexo, año académico, estado civil, procedencia y religión.
- **Sección II:** Conocimiento sobre salud sexual: incluyó 12 afirmaciones de verdadero y falso relacionadas con salud sexual, derechos sexuales y reproductivos, educación sexual integral, métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual y planificación familiar.
- **Sección III:** Uso de anticonceptivos: recopiló información sobre inicio de vida sexual, utilización de métodos anticonceptivos, tipo de método utilizado, frecuencia de uso, uso de anticoncepción de emergencia y otras prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos.

El cuestionario fue aplicado de forma presencial a los estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, previa firma del consentimiento informado. La información

obtenida fue anónima y confidencial y se utilizó exclusivamente con fines académicos y científicos.

6.9 Marco contextual

La salud sexual y reproductiva experimentó importantes transformaciones durante las últimas décadas. Inicialmente, los programas sanitarios se concentraban principalmente en la planificación familiar, el control de la fecundidad y la atención materna. Sin embargo, la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, celebrada en El Cairo en 1994, impulsó un enfoque integral basado en los derechos sexuales y reproductivos, la igualdad de género y el acceso universal a información y servicios de salud (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2024)

A partir de este cambio, la educación sexual adquirió mayor relevancia como estrategia para prevenir embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual y otras consecuencias relacionadas con las prácticas sexuales de riesgo. Asimismo, se fortaleció la promoción del uso informado y responsable de los métodos anticonceptivos, reconociendo la capacidad de las personas para tomar decisiones libres sobre su sexualidad y reproducción (Organización Panamericana de la Salud (OPS), s.f.)

En América Latina y el Caribe se han desarrollado programas de educación integral de la sexualidad y planificación familiar dirigidos especialmente a adolescentes y jóvenes. No obstante, persisten desigualdades en el acceso a información científica, servicios de salud y métodos anticonceptivos, así como diferencias entre el conocimiento adquirido y su aplicación en las prácticas sexuales (Fondo de Población de las Naciones Unidas , s.f)

En Nicaragua, las instituciones sanitarias han impulsado acciones orientadas a ampliar la disponibilidad de métodos anticonceptivos modernos, fortalecer los servicios de planificación

familiar y prevenir embarazos no planificados. Durante 2024 se incorporaron implantes subdérmicos gratuitos en los establecimientos de salud como parte de las estrategias nacionales de salud sexual y reproductiva (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2024).

6.9.1 Contexto social

La salud sexual de los jóvenes se encuentra condicionada por factores educativos, familiares, sociales y culturales. Las creencias religiosas, los valores familiares, los mitos, los tabúes y las normas sociales pueden influir en la manera en que las personas comprenden la sexualidad y toman decisiones relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos. El UNFPA (2024) señaló que las desigualdades sociales, económicas, culturales y geográficas continuaban limitando el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos.

En el ámbito universitario, los estudiantes obtienen información sobre salud sexual mediante distintas fuentes, entre ellas la formación académica, los servicios sanitarios, los medios de comunicación, las redes sociales, la familia y los grupos de pares. Sin embargo, el acceso a información no garantiza necesariamente su comprensión ni su aplicación en las prácticas personales.

En los estudiantes de Medicina, esta situación adquirió especial relevancia porque, además de estar expuestos a riesgos sexuales y reproductivos propios de la juventud, se formaron como futuros profesionales responsables de brindar orientación y educación sanitaria. Aunque su formación académica incluyó conocimientos sobre sexualidad, anticoncepción y prevención de infecciones de transmisión sexual, estos conocimientos no necesariamente se reflejaron en prácticas adecuadas y constantes.

6.9.2 Contexto institucional

La Universidad Central de Nicaragua (UCN) es una institución de educación superior fundada en 1998, comprometida con la formación de profesionales integrales mediante la promoción de valores éticos, científicos y humanísticos. La universidad cuenta con diferentes sedes académicas en el país, entre ellas la sede Jinotepe, ubicada en el departamento de Carazo, donde se realizó la investigación.

La estructura organizativa de la universidad está conformada por rectoría, vicerrectorías, decanaturas, coordinaciones académicas y departamentos administrativos. Dentro de su oferta académica se encuentra la carrera de Medicina, cuya formación incluye contenidos relacionados con salud sexual y reproductiva, promoción de la salud y prevención de enfermedades.

La sede Jinotepe reúne estudiantes procedentes de diferentes municipios y departamentos del país, con diversas características sociales, culturales y educativas. Esta diversidad constituyó un contexto pertinente para analizar el conocimiento sobre salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina.

La investigación permitió generar evidencia contextualizada sobre la relación entre ambas variables en estudiantes de Medicina de esta sede. Los resultados obtenidos aportaron información útil para comprender la situación dentro del contexto universitario y para orientar futuras acciones educativas y de promoción de la salud sexual.

6.9.3 Contexto legal

La investigación se sustentó en la Constitución Política de la República de Nicaragua, que reconoce el derecho de las personas a la protección de la salud y establece la responsabilidad del Estado de garantizar condiciones que favorezcan el bienestar integral de la población.

Asimismo, la Ley N.º 423, Ley General de Salud, establece disposiciones relacionadas con la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud de la población nicaragüense, respaldando acciones de educación sanitaria, prevención de enfermedades e investigación (Asamblea Nacional de la República de Nicaragua, 2002)

De igual manera, la Ley N.º 820, Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH y Sida para su Prevención y Atención, promueve el acceso a información, educación y acciones preventivas relacionadas con el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (Asamblea Nacional de la República de Nicaragua, 2012)

Desde el punto de vista ético, el estudio se rigió por los principios establecidos en la Declaración de Helsinki, actualizada en 2024. La participación de los estudiantes fue voluntaria, estuvo precedida por la firma del consentimiento informado y se garantizó el anonimato, la confidencialidad y el uso académico y científico de la información recopilada.

7 Marco Teórico

7.1 Estado del arte

La evidencia científica revisada mostró que el conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos no siempre se correspondieron con prácticas preventivas adecuadas en la población universitaria. Silva Muñoz y Moyano Calero (2024) encontraron que el 51,1 % de los estudiantes utilizaba algún método anticonceptivo, mientras que Bravo Salinas et al. (2020) identificaron que una proporción importante no los utilizaba como medida de protección.

En estudiantes de Medicina, Núñez Martínez et al. (2022) evidenciaron predominio de un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. De igual manera, Cortez Aguilar y Rodríguez Ríos (2022) identificaron diferencias importantes en el nivel de conocimiento según el tipo de método evaluado, lo que mostró la existencia de vacíos específicos dentro de la formación universitaria.

En el contexto nicaragüense, Aguilar Aranda et al. (2026) reportaron brechas entre conocimientos y prácticas anticonceptivas en estudiantes del área de la salud. Asimismo, Ulmos Mora (2022) encontró que, aunque la mayoría de los estudiantes de Medicina poseía conocimientos favorables sobre salud sexual y reproductiva, persistían algunas prácticas de riesgo relacionadas con la prevención.

En conjunto, los estudios revisados evidenciaron que disponer de información sobre salud sexual y anticoncepción no necesariamente se tradujo en prácticas adecuadas y constantes. Sin embargo, no se identificaron investigaciones recientes en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, que analizaran específicamente la relación entre ambas variables.

Este vacío de evidencia local sustentó la realización de la investigación y facilitó la comparación de los resultados obtenidos con hallazgos reportados en otros contextos universitarios. De esta manera, el estudio aportó información específica sobre la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la sede Jinotepe.

7.2 Teorías y Conceptualizaciones Asumidas

La investigación se fundamentó en el paradigma positivista, debido a que buscó obtener conocimiento objetivo, medible y verificable mediante la recolección y el análisis de datos cuantitativos. Este paradigma sostiene que los fenómenos sociales y de salud pueden estudiarse a través de métodos científicos, permitiendo identificar relaciones entre variables observables. (Hernández-Sampieri & Mendoza-Torres, 2023)

En este sentido, el estudio tuvo como propósito determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe. Para ello, se empleó un instrumento estructurado que permitió medir de manera objetiva el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos.

Asimismo, el estudio se sustentó en un enfoque cuantitativo de alcance correlacional, debido a que analizó la relación existente entre ambas variables sin intervenir sobre ellas. Este enfoque permitió obtener evidencia empírica sobre el comportamiento de las variables estudiadas y realizar su análisis mediante procedimientos estadísticos.

7.2.1 Concepto de salud sexual

La salud sexual constituye un componente fundamental de la salud integral y del bienestar de las personas. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la

Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud sexual es el resultado de la integración de los aspectos físicos, emocionales, intelectuales y sociales del ser humano relacionados con la sexualidad, de manera que contribuyan positivamente al desarrollo de la personalidad, la comunicación y las relaciones interpersonales (OPS & OMS, 2000)

Posteriormente, la Organización Mundial de la Salud en el 2018 en su publicación "La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo" amplió este concepto al definir la salud sexual como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, y no únicamente como la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Este enfoque reconoce la importancia de que las personas puedan vivir experiencias sexuales seguras, satisfactorias y libres de coerción, discriminación o violencia

La salud sexual comprende diversos elementos relacionados con la identidad, orientación sexual, relaciones afectivas, placer, intimidad y reproducción. Asimismo, requiere el acceso a información científica basada en evidencia, educación integral de la sexualidad y servicios de salud de calidad que permitan a las personas tomar decisiones informadas y responsables sobre su vida sexual y reproductiva (OMS, 2018).

En la población universitaria, la salud sexual adquiere especial relevancia debido a que esta etapa se caracteriza por cambios biológicos, psicológicos y sociales que influyen en las conductas sexuales. Un adecuado nivel de conocimientos sobre salud sexual favorece la adopción de comportamientos preventivos, incluyendo el uso responsable de métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

7.2.2 Componentes de la salud sexual

La salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad, y no únicamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Este

concepto reconoce el derecho de las personas a vivir experiencias sexuales seguras, satisfactorias y libres de coerción, discriminación o violencia (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Asimismo, la salud sexual comprende aspectos relacionados con la identidad, las relaciones afectivas, la intimidad y la reproducción, requiriendo el acceso a información basada en evidencia científica, educación sexual integral y servicios de salud de calidad. En la población universitaria, una adecuada salud sexual favorece la adopción de conductas preventivas, incluyendo el uso responsable de métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual (Organización Mundial de la Salud, 2018; Organización Panamericana de la Salud (OPS), s.f.)

7.2.3 Importancia de la salud sexual en jóvenes universitarios

La salud sexual constituye un elemento fundamental para el bienestar físico, emocional, mental y social de las personas. Durante la etapa universitaria, los jóvenes enfrentan cambios relacionados con su autonomía, relaciones afectivas y toma de decisiones, por lo que el acceso a información científica confiable resulta esencial para promover conductas responsables y prevenir situaciones que puedan afectar su salud (Organización Mundial de la Salud, s.f)

Asimismo, la promoción de la salud sexual y la educación sexual integral contribuyen a la prevención de infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y otras conductas de riesgo. En los estudiantes de Medicina, estos conocimientos adquieren especial importancia debido a que, además de favorecer su bienestar personal, fortalecen las competencias necesarias para orientar y educar a la población en temas relacionados con la salud sexual (Organización Mundial de la Salud, 2023)

7.2.4 Salud sexual como derecho humano

La salud sexual es reconocida como un derecho humano fundamental basado en los principios de dignidad, igualdad, libertad y no discriminación. Su ejercicio implica el acceso a información científica, educación sexual integral y servicios de salud de calidad que permitan a las personas tomar decisiones libres e informadas sobre su sexualidad. El respeto de estos derechos favorece la prevención de riesgos, promueve relaciones interpersonales saludables y contribuye al bienestar integral de la población, especialmente en los jóvenes universitarios (Organización Mundial de la Salud, 2018)

7.2.5 Conocimiento sobre salud sexual

El conocimiento sobre salud sexual comprende la información y comprensión que poseen las personas acerca de la sexualidad, la prevención de infecciones de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos y el autocuidado. La adquisición de conocimientos basados en evidencia científica favorece la toma de decisiones informadas y la adopción de conductas orientadas a la protección de la salud (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization [UNESCO], 2018).

Desde la perspectiva de la promoción de la salud, el conocimiento constituye un factor fundamental para identificar riesgos, fortalecer el autocuidado y promover prácticas saludables. En este sentido, un adecuado nivel de conocimientos sobre salud sexual contribuye al ejercicio responsable de la sexualidad y a la prevención de problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization [UNESCO], 2018).

7.2.6 Factores que influyen en el conocimiento sobre salud sexual

El conocimiento sobre salud sexual está influenciado por factores individuales, familiares, educativos y socioculturales que pueden favorecer o limitar el acceso a información confiable sobre sexualidad. Entre ellos destacan el nivel educativo, la comunicación familiar, la educación sexual, el acceso a tecnologías de información y las creencias del entorno social y cultural. Estos factores influyen en la comprensión de temas relacionados con la sexualidad y pueden repercutir en la adopción de conductas orientadas a la protección de la salud sexual y reproductiva (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization [UNESCO], 2018) (Organización Mundial de la Salud, 2023)

7.2.7 Importancia del conocimiento sobre salud sexual

El conocimiento sobre salud sexual es fundamental para promover conductas responsables y proteger el bienestar físico, emocional y social de las personas. La información basada en evidencia científica permite comprender aspectos relacionados con la sexualidad, la prevención de infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos, favoreciendo la toma de decisiones informadas (Organización Mundial de la Salud, 2018)

En los jóvenes universitarios, un adecuado nivel de conocimientos fortalece el autocuidado, contribuye a la prevención de riesgos y favorece la adopción de prácticas orientadas a la protección de la salud sexual. Asimismo, en los estudiantes de Medicina constituye una herramienta importante para su futura labor de educación y promoción de la salud en la población (Organización Mundial de la Salud, 2023)

7.2.8 Educación sexual integral

La educación sexual integral es un proceso de enseñanza y aprendizaje que proporciona conocimientos, habilidades y valores relacionados con la sexualidad, con el propósito de

promover relaciones saludables, proteger la salud y favorecer la toma de decisiones responsables a lo largo de la vida (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization [UNESCO], 2018).

Asimismo, ofrece información científica sobre desarrollo humano, derechos sexuales y reproductivos, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, contribuyendo a la adopción de conductas seguras y al fortalecimiento del autocuidado. En el ámbito universitario, la educación sexual integral favorece la adquisición de conocimientos sobre salud sexual y el uso responsable de métodos anticonceptivos (Organización Mundial de la Salud, 2023)

7.2.9 Concepto de anticoncepción

La anticoncepción comprende el conjunto de métodos y procedimientos utilizados para prevenir o reducir la probabilidad de un embarazo, permitiendo a las personas ejercer de manera libre, informada y responsable sus derechos reproductivos y planificar su vida reproductiva (Organización Mundial de la Salud, 2024)

El acceso a métodos anticonceptivos seguros y eficaces constituye un componente esencial de la salud sexual, ya que contribuye a prevenir embarazos no planificados y favorece el bienestar de las personas. Además, algunos métodos, como el preservativo masculino y femenino, ayudan a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual, fortaleciendo la protección integral de la salud (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.10 Clasificación de los métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos pueden clasificarse según su mecanismo de acción y forma de utilización en métodos de barrera, hormonales, anticoncepción de emergencia y métodos permanentes o quirúrgicos. Cada uno presenta características particulares que determinan su

eficacia para prevenir embarazos y responder a las necesidades de las personas. El conocimiento de esta clasificación facilita la selección informada del método más adecuado y favorece la adopción de prácticas orientadas a la protección de la salud sexual y reproductiva (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.11 Métodos de barrera

Los métodos de barrera son aquellos que impiden físicamente el encuentro entre el espermatozoide y el óvulo, evitando la fecundación. Entre los más utilizados se encuentran el preservativo masculino y femenino, los cuales además ofrecen protección frente a infecciones de transmisión sexual. Su eficacia depende de la utilización correcta y constante durante las relaciones sexuales, por lo que constituyen una alternativa ampliamente recomendada para la prevención del embarazo y la protección de la salud sexual (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.12 Métodos hormonales

Los métodos hormonales utilizan hormonas sintéticas para prevenir el embarazo mediante la inhibición de la ovulación y otros mecanismos fisiológicos. Entre ellos se encuentran los anticonceptivos orales, inyectables, implantes subdérmicos, parches y anillos vaginales. Se consideran métodos altamente eficaces cuando se utilizan correctamente; sin embargo, no brindan protección frente a infecciones de transmisión sexual, por lo que se recomienda complementar su uso con métodos de barrera cuando exista riesgo de exposición a estas infecciones (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.13 Anticoncepción de emergencia

La anticoncepción de emergencia comprende métodos utilizados para prevenir un embarazo después de una relación sexual sin protección o ante la falla de un método

anticonceptivo. Puede administrarse mediante píldoras anticonceptivas de emergencia o mediante la inserción de un dispositivo intrauterino de cobre dentro de los días posteriores a la relación sexual. Su uso está indicado para situaciones excepcionales y no debe considerarse un sustituto de los métodos anticonceptivos regulares(Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.14 Métodos permanentes o quirúrgicos

Los métodos permanentes o quirúrgicos son procedimientos anticonceptivos diseñados para proporcionar protección definitiva contra el embarazo. Entre los más utilizados se encuentran la ligadura de trompas de Falopio y la vasectomía, los cuales se caracterizan por su alta eficacia y están dirigidos principalmente a personas que no desean tener hijos en el futuro. Sin embargo, estos métodos no ofrecen protección frente a infecciones de transmisión sexual (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.15 Eficacia de los métodos anticonceptivos

La eficacia de los métodos anticonceptivos se refiere a su capacidad para prevenir embarazos cuando son utilizados de manera correcta y constante. Los métodos reversibles de larga duración y los métodos hormonales presentan elevados niveles de efectividad, mientras que los métodos de barrera dependen en mayor medida de su uso adecuado durante cada relación sexual. Por ello, el acceso a información y orientación profesional resulta fundamental para favorecer una utilización correcta y maximizar su efectividad (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.16 Concepto de uso de anticonceptivos

El uso de anticonceptivos se refiere a la utilización de métodos, dispositivos o procedimientos destinados a prevenir embarazos de manera temporal o permanente. Esta práctica forma parte de las estrategias de planificación familiar y contribuye a la prevención de

embarazos no planificados, así como a la protección de la salud sexual. Su adopción puede estar influenciada por factores como el nivel de conocimiento, las creencias personales y el acceso a información y servicios de salud (Organización Mundial de la Salud, 2024)

7.2.17 Uso de anticonceptivos en población universitaria

La población universitaria constituye un grupo de interés para la salud sexual debido a que muchos jóvenes inician o consolidan su vida sexual durante esta etapa. En este contexto, el acceso a información basada en evidencia científica, educación sexual integral y métodos anticonceptivos favorece la adopción de conductas responsables, la prevención de embarazos no planificados y la protección frente a infecciones de transmisión sexual (Organización Mundial de la Salud, 2018).

7.2.18 Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos

El conocimiento sobre salud sexual constituye un factor importante en la adopción de conductas orientadas a la protección de la salud sexual. La información basada en evidencia científica permite comprender los riesgos asociados a las relaciones sexuales sin protección, conocer los métodos anticonceptivos disponibles y tomar decisiones informadas relacionadas con la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (Organización Mundial de la Salud, 2023)

Asimismo, diversos organismos internacionales señalan que la educación sexual y el acceso a información confiable favorecen el uso responsable de métodos anticonceptivos y la adopción de prácticas preventivas. En este sentido, un mayor nivel de conocimiento sobre salud sexual puede contribuir a una utilización más frecuente y adecuada de anticonceptivos, mientras que la desinformación puede favorecer conductas de riesgo en la población universitaria (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization [UNESCO], 2018).

7.3 Fundamentación teórica

7.3.1 Teoría del comportamiento planificado

La Teoría del Comportamiento Planificado fue propuesta por Icek Ajzen en 1991 y constituye uno de los modelos más utilizados para explicar y predecir conductas relacionadas con la salud. Esta teoría plantea que el comportamiento de una persona está determinado principalmente por la intención de realizar una conducta específica, influenciada por tres componentes: la actitud hacia la conducta, las normas subjetivas y el control conductual percibido. (Ajzen, 1991)

La actitud hacia la conducta se refiere a la valoración positiva o negativa que una persona tiene respecto a realizar una determinada acción. Las normas subjetivas corresponden a la percepción de la presión social ejercida por familiares, amigos o personas significativas. Por su parte, el control conductual percibido hace referencia a la percepción del individuo sobre su capacidad para realizar exitosamente dicha conducta.

Desde esta perspectiva, el conocimiento puede influir en las creencias que sustentan las actitudes y en la toma de decisiones. En el contexto de la salud sexual y reproductiva, un mayor conocimiento sobre sexualidad, prevención de riesgos y métodos anticonceptivos puede favorecer una valoración más informada del uso de anticonceptivos y de las conductas preventivas.

La aplicación de esta teoría en la investigación permitió interpretar cómo el conocimiento sobre salud sexual podía relacionarse con las prácticas anticonceptivas de los estudiantes de Medicina. De esta manera, la Teoría del Comportamiento Planificado proporcionó un sustento conceptual para analizar la relación entre ambas variables en estudiantes de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe.

8 Diseño metodológico

8.1 Tipo de investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, mediante la recolección y análisis de datos obtenidos con un cuestionario estructurado aplicado a estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe. La información fue procesada mediante técnicas estadísticas para describir las variables y analizar su relación.

El estudio fue observacional y de corte transversal, debido a que las variables fueron analizadas sin intervención por parte de la investigadora y los datos se recopilaron en un único momento durante el año 2026. Asimismo, tuvo un alcance correlacional, ya que se analizó la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos, sin establecer causalidad.

Según la fuente de información, la investigación fue de campo, porque los datos se obtuvieron directamente de los participantes. Este diseño permitió describir las características de la población estudiada y analizar estadísticamente la relación entre las variables dentro del contexto universitario.

8.2 Población y muestra

8.2.1 Población

La población de estudio estuvo constituida por la totalidad de los estudiantes matriculados en la carrera de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua (UCN), sede Jinotepe, durante el periodo académico del año 2026 (N = 395), pertenecientes al bloque académico comprendido entre primero y quinto año de la carrera.

8.2.2 Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se empleó la fórmula para poblaciones finitas conocidas (N = 395), considerando un nivel de confianza del 95 %, un margen de error del 5 % y una variabilidad máxima esperada (p = 0,50; q = 0,50), obteniéndose una muestra teórica de 195 estudiantes. Sin embargo, tras la aplicación del instrumento y la verificación de los criterios de inclusión y exclusión, la muestra final estuvo conformada por 85 estudiantes que completaron íntegramente el cuestionario y aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado.

8.2.3 Muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, mediante el cual se incluyeron voluntariamente estudiantes de primero a quinto año de la carrera de Medicina que cumplían con los criterios de inclusión establecidos. Debido a que la selección de los participantes no se realizó mediante un procedimiento aleatorio, los resultados obtenidos no permiten una generalización estricta a la totalidad de la población estudiantil de la carrera de Medicina (N = 395).

8.2.4 Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio los estudiantes que cumplieron con las siguientes características:

- Estudiantes matriculados en la carrera de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante el mes de julio de 2026.
- Estudiantes de primero a quinto año de la carrera de Medicina.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes mayores de 18 años de edad.

- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación mediante la firma del consentimiento informado.
- Estudiantes que completaron en su totalidad el cuestionario de recolección de datos.

8.2.5 Criterios de exclusión

Se excluyeron del estudio:

- Estudiantes que no estaban matriculados en la carrera de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante el período de estudio.
- Estudiantes menores de 18 años de edad.
- Estudiantes que no aceptaron participar o que no firmaron el consentimiento informado.
- Cuestionarios incompletos o con información inconsistente que impidiera su análisis.
- Estudiantes que, aun habiendo iniciado el cuestionario, decidieron retirarse de la investigación antes de finalizarlo.

8.3 Confiabilidad y validez de los instrumentos

8.3.1 Validez del instrumento

La validez del instrumento se determinó mediante validez de contenido, a través de la evaluación del cuestionario por un panel de profesionales expertos con experiencia en metodología de la investigación y en salud sexual y reproductiva. Los expertos valoraron la claridad, pertinencia, coherencia, suficiencia y relevancia de los ítems en relación con los objetivos, variables y dimensiones del estudio.

Las observaciones y recomendaciones emitidas por los expertos fueron analizadas e incorporadas al instrumento antes de su aplicación definitiva, con el propósito de mejorar la claridad y pertinencia de las preguntas y asegurar su correspondencia con las variables y objetivos de la investigación.

8.3.2 Prueba piloto

Una vez validado por los expertos, el cuestionario fue sometido a una prueba piloto aplicada a 20 estudiantes de la carrera de Medicina, equivalentes al 10 % de la muestra calculada. Los participantes presentaron características similares a la población de estudio y no formaron parte de la muestra definitiva.

La prueba piloto permitió identificar posibles dificultades relacionadas con la comprensión de las preguntas, el lenguaje utilizado, la secuencia de los ítems, el tiempo requerido para completar el cuestionario y la factibilidad de su aplicación. Con base en los resultados obtenidos, se realizaron los ajustes necesarios antes de iniciar la recolección definitiva de los datos.

8.3.3 Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad de la sección correspondiente al conocimiento sobre salud sexual se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 27.

Tabla 2 *Confiabilidad de la escala de conocimiento sobre salud sexual*

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,698	,735	12

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en IBM SPSS Statistics versión 27.

Para evaluar la consistencia interna de la escala de conocimiento sobre salud sexual, se calculó el coeficiente alfa de Cronbach en los 12 reactivos finales. Se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,698 y un alfa basada en elementos estandarizados de 0,735. Estos resultados evidenciaron una consistencia interna aceptable para los fines de la investigación

De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza-Torres (2023), la confiabilidad de un instrumento se relaciona con el grado en que su aplicación produce resultados consistentes y coherentes. En el presente estudio, el coeficiente obtenido fue cercano al valor de referencia de 0,70, mientras que el alfa basada en elementos estandarizados alcanzó 0,735, lo que respaldó una adecuada consistencia interna de los reactivos utilizados para evaluar el conocimiento sobre salud sexual.

8.4 Procesamiento de datos y análisis de la información

Una vez finalizada la recolección de los datos, se revisaron los cuestionarios para verificar que estuvieran completos y correctamente diligenciados. Posteriormente, la información fue codificada y registrada en una base de datos elaborada en Microsoft Excel 2021, lo que facilitó su organización, depuración y control de calidad.

La base de datos fue exportada a IBM SPSS Statistics versión 27, donde se realizó el procesamiento y análisis de la información. Se efectuó un control de calidad para identificar posibles errores de digitación, registros incompletos o inconsistencias que pudieran afectar los resultados del estudio.

Para evaluar el conocimiento sobre salud sexual, se calificaron los 12 ítems de la sección II del cuestionario. A cada respuesta correcta se le asignó 1 punto y a cada respuesta incorrecta 0 puntos, obteniéndose un puntaje global de 0 a 12. El nivel de conocimiento se clasificó como insuficiente, de 0 a 6 puntos; básico, de 7 a 9 puntos; y avanzado, de 10 a 12 puntos.

Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias absolutas, frecuencias relativas, porcentajes, media, mediana y desviación estándar, según correspondiera, para describir las características sociodemográficas, el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos. Los resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

El inicio de vida sexual se consideró una variable de clasificación y filtro. Los análisis de las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos se realizaron únicamente en los participantes que reportaron haber iniciado vida sexual, debido a que dichos indicadores no eran aplicables a quienes no habían iniciado relaciones sexuales.

Para analizar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos, se realizaron análisis bivariados. Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2) para evaluar la asociación entre variables categóricas; sin embargo, cuando no se cumplieron sus supuestos, se recurrió a pruebas no paramétricas. La comparación del puntaje total de conocimiento entre los estudiantes que utilizaban y no utilizaban anticonceptivos se realizó mediante la prueba U de Mann-Whitney. Asimismo, se calculó el coeficiente Rho de Spearman para analizar la relación entre el puntaje total de conocimiento y el uso de anticonceptivos.

Se estableció un nivel de significancia estadística de $\alpha = 0,05$. Se consideró asociación estadísticamente significativa cuando $p < 0,05$, procediéndose al rechazo de la hipótesis nula. Cuando $p \geq 0,05$, no se rechazó la hipótesis nula.

.

9 Resultados

9.1 Objetivo 1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina

Tabla 3 *Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, 2026*

Característica	Categoría	n	%
Edad (años)	Media = 20,55; DE = 2,788; rango = 18–33	—	—
Sexo	Femenino	61	71,8
	Masculino	24	28,2
Año académico	Primer año	18	21,2
	Segundo año	13	15,3
	Tercer año	29	34,1
	Cuarto año	14	16,5
	Quinto año	11	12,9
Estado civil	Soltero/a	78	91,8
	Casado/a	1	1,2
	Unión de hecho estable	6	7,1
Área de procedencia	Urbana	63	74,1
	Rural	22	25,9
Religión	Católica	49	57,6
	Evangélica	18	21,2
	Ninguna	13	15,3
	Otra	5	5,9

Nota. DE = desviación estándar.

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics 27, N = 85

En la caracterización sociodemográfica de los 85 estudiantes de Medicina participantes, la edad media fue de 20,55 años (DE = 2,788), con un rango de 18 a 33 años. Predominó el sexo femenino, con 61 estudiantes (71,8 %), mientras que 24 (28,2 %) correspondieron al sexo masculino. La mayor proporción cursaba tercer año, con 29 estudiantes (34,1 %), seguido de primer año con 18 (21,2 %), cuarto año con 14 (16,5 %), segundo año con 13 (15,3 %) y quinto año con 11 (12,9 %).

Respecto al estado civil, predominó la condición de soltero/a, con 78 estudiantes (91,8 %); 6 (7,1 %) se encontraban en unión de hecho estable y 1 (1,2 %) estaba casado/a. En cuanto al área de procedencia, 63 participantes (74,1 %) procedían del área urbana y 22 (25,9 %) del área rural. En relación con la religión, 49 estudiantes (57,6 %) se identificaron como católicos, 18 (21,2 %) como evangélicos, 13 (15,3 %) no profesaban ninguna religión y 5 (5,9 %) señalaron otra.

9.2 Objetivo 2. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual en estudiantes de Medicina

Tabla 4 *Estadísticos descriptivos del puntaje de conocimiento sobre salud sexual (N=85)*

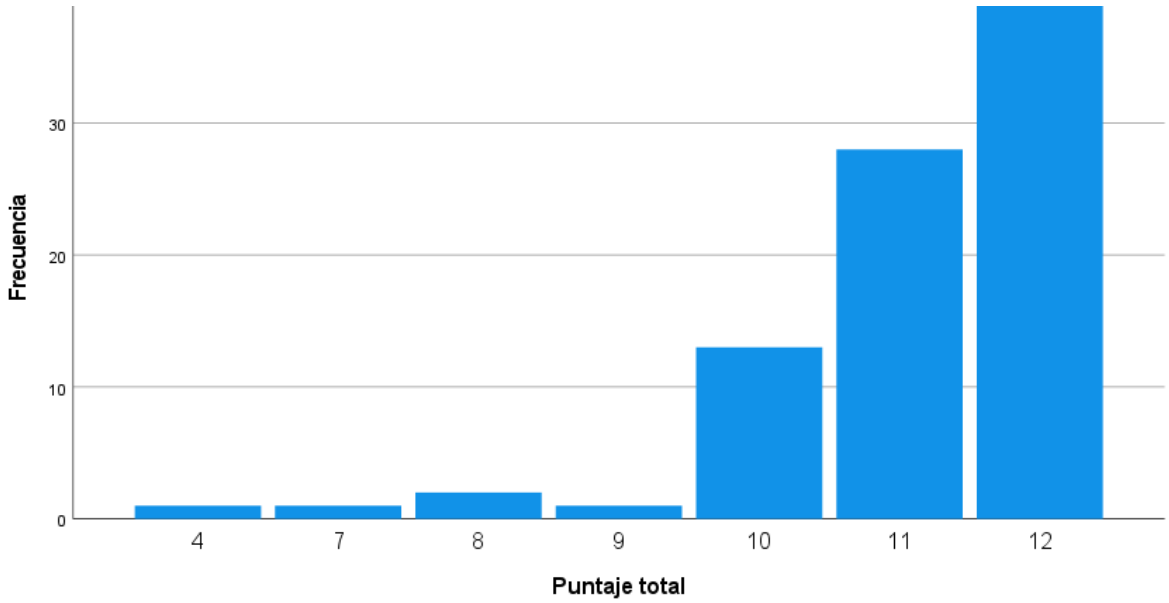
Parámetro Estadístico	Valor
Media	11,08
Mediana	11,00
Desviación estándar	1,284
Mínimo	4
Máximo	12

Nota. Datos obtenidos a partir del cuestionario de 12 reactivos dicotómicos. Para el cálculo del puntaje total, cada respuesta correcta recibió un punto y cada respuesta incorrecta cero puntos, con un rango posible de 0 a 12 puntos.

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

Respecto a la evaluación cuantitativa del conocimiento sobre salud sexual, los 85 estudiantes evaluados obtuvieron una media de 11,08 puntos (DE = 1,284), sobre un máximo posible de 12 puntos. La mediana fue de 11,00 puntos y las puntuaciones observadas oscilaron entre un mínimo de 4 y un máximo de 12 puntos.

Figura 1 *Distribución de frecuencias de las puntuaciones de conocimiento sobre salud sexual*



Fuente. Elaboración propia a partir de la matriz de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27 (2026).

La Figura 1 muestra una concentración de las puntuaciones hacia los valores superiores de la escala. De los 85 estudiantes evaluados, 39 (45,9 %) obtuvieron 12 puntos, 28 (32,9 %)

alcanzaron 11 puntos y 13 (15,3 %) obtuvieron 10 puntos. En conjunto, 80 estudiantes (94,1 %) alcanzaron puntuaciones entre 10 y 12 puntos, mientras que las puntuaciones inferiores a 10 se presentaron con menor frecuencia.

Tabla 5 *Distribución de los participantes según el nivel de conocimiento sobre salud sexual.*

Nivel de conocimiento	Rango de puntaje	n	%
Insuficiente	0–6	1	1,2
Básico	7–9	4	4,7
Avanzado	10–12	80	94,1
Total	0–12	85	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27 (2026).

Al categorizar el conocimiento sobre salud sexual según los niveles establecidos, predominó la categoría avanzada, con 80 estudiantes (94,1 %). La categoría básica estuvo representada por 4 participantes (4,7 %), mientras que 1 estudiante (1,2 %) presentó conocimiento insuficiente. Estos resultados evidencian una marcada concentración de los participantes en la categoría avanzada de conocimiento sobre salud sexual.

9.3 Objetivo 3. Determinar el uso de anticonceptivos en los estudiantes de medicina.

Tabla 6 *Inicio de vida sexual activa de los estudiantes de Medicina*

Inicio de vida sexual activa	n	%
Sí	50	58,8
No	35	41,2
Total	85	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

En relación con el inicio de vida sexual activa, de los 85 estudiantes de Medicina participantes, 50 (58,8 %) reportaron haber iniciado su vida sexual, mientras que 35 (41,2 %) indicaron no haberla iniciado. Estos resultados muestran que más de la mitad de los estudiantes participantes había iniciado vida sexual al momento del estudio.

Tabla 7 *Uso reciente y frecuencia habitual de métodos anticonceptivos en estudiantes con vida sexual activa (n = 50)*

Variable	Categoría	n	%
Uso de anticonceptivos durante las relaciones sexuales	Sí	40	80,0
	No	10	20,0
Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos	Siempre	32	64,0
	Casi siempre	13	26,0
	Algunas veces	1	2,0
	Rara vez	4	8,0

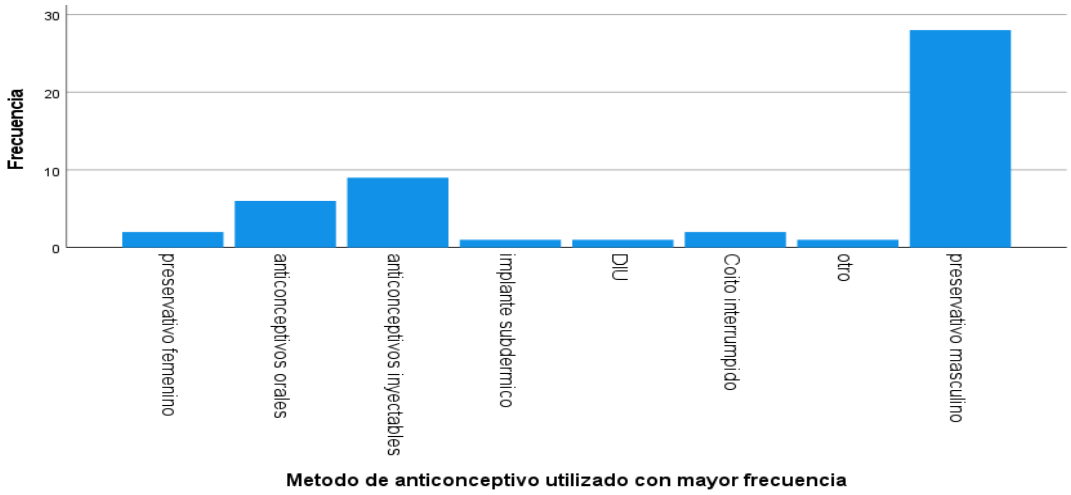
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

El análisis se realizó en los 50 estudiantes que reportaron haber iniciado vida sexual activa. En relación con el uso reciente de anticonceptivos, 40 estudiantes (80,0 %) indicaron haber utilizado algún método anticonceptivo durante los últimos tres meses, mientras que 10 (20,0 %) señalaron no haberlo utilizado en dicho período.

Respecto a la frecuencia habitual de uso de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales, 32 estudiantes (64,0 %) manifestaron utilizarlos siempre, 13 (26,0 %) casi siempre, 1 (2,0 %) algunas veces y 4 (8,0 %) rara vez. Estos resultados muestran que, aunque la mayoría reportó uso de anticonceptivos, la frecuencia de utilización no fue constante en todos los participantes.

En cuanto al uso de anticonceptivos en la última relación sexual, 44 estudiantes (88,0 %) reportaron haber utilizado algún método anticonceptivo, mientras que 6 (12,0 %) indicaron no haberlo utilizado. Este hallazgo muestra que la mayoría de los estudiantes sexualmente activos empleó algún método anticonceptivo en su relación sexual más reciente.

Figura 2 *Método anticonceptivo utilizado con mayor frecuencia por los estudiantes con vida sexual activa (n = 50)*



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

Respecto al método anticonceptivo utilizado con mayor frecuencia, predominó el preservativo masculino, reportado por 28 estudiantes (56,0 %). En segundo lugar, se ubicaron los anticonceptivos inyectables con 9 estudiantes (18,0 %), seguidos de los anticonceptivos orales con 6 (12,0 %).

En menor proporción, el preservativo femenino y el coito interrumpido fueron reportados por 2 estudiantes cada uno (4,0 %). El implante subdérmico, el dispositivo intrauterino (DIU) y otros métodos fueron reportados por 1 estudiante cada uno (2,0 %). El análisis correspondió a los 50 estudiantes que habían iniciado vida sexual activa.

Tabla 8 *Frecuencia de uso del preservativo además de otro método anticonceptivo (n = 50)*

Frecuencia	n	%
Siempre	5	10,0
Casi siempre	4	8,0
Algunas veces	1	2,0
Rara vez	3	6,0
Nunca	10	20,0
No aplica	27	54,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

En cuanto al uso del preservativo además de otro método anticonceptivo principal, 5 estudiantes (10,0 %) indicaron utilizarlo siempre y 4 (8,0 %) casi siempre. Asimismo, 1 estudiante (2,0 %) señaló utilizarlo algunas veces, 3 (6,0 %) rara vez y 10 (20,0 %) nunca.

Por otra parte, 27 estudiantes (54,0 %) se ubicaron en la categoría “No aplica”, debido a que esta pregunta correspondía únicamente a quienes utilizaban un método anticonceptivo principal distinto del preservativo. El análisis se realizó en los 50 estudiantes que reportaron haber iniciado vida sexual activa.

Figura 3 *Uso de la píldora de anticoncepción de emergencia en los últimos seis meses (n = 50)*



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

Respecto al uso de la píldora de anticoncepción de emergencia durante los últimos seis meses, 19 estudiantes (38,0 %) reportaron que ellos o sus parejas la habían utilizado, mientras que 31 (62,0 %) indicaron no haber recurrido a este método. El análisis correspondió a los 50 estudiantes que reportaron haber iniciado vida sexual activa.

Tabla 9 *Frecuencia de uso de la píldora de anticoncepción de emergencia en los últimos seis meses*

Frecuencia de uso	n	%
Ninguna	31	62,0
Una vez	12	24,0
Dos veces	5	10,0
Tres o más veces	2	4,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

En cuanto a la frecuencia de uso de la píldora de anticoncepción de emergencia durante los últimos seis meses, 31 estudiantes (62,0 %) indicaron que ellos o sus parejas no la habían utilizado, 12 (24,0 %) reportaron su utilización una vez, 5 (10,0 %) dos veces y 2 (4,0 %) tres o más veces. El análisis correspondió a los 50 estudiantes que reportaron haber iniciado vida sexual activa.

9.4 Objetivo 4. Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes de Medicina.

Al evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos mediante la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo $\chi^2 = 1,087$, con 2 grados de libertad y $p = 0,581$. Sin embargo, 4 casillas (66,7 %) presentaron frecuencias esperadas inferiores a 5, con un recuento mínimo esperado de 0,20, evidenciándose incumplimiento de los supuestos de la prueba. Por esta razón, el resultado del Chi-cuadrado no se consideró adecuado para la inferencia estadística.

Ante el incumplimiento de los supuestos de la prueba de Chi-cuadrado, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney para comparar el puntaje total de conocimiento sobre salud sexual entre los estudiantes que utilizaban y no utilizaban anticonceptivos, considerando únicamente a los 50 participantes con vida sexual activa.

Tabla 10 *Comparación del puntaje de conocimiento sobre salud sexual según el uso de anticonceptivos*

Uso de anticonceptivos	n	Rango promedio	Suma de rangos
No	10	29,85	298,50
Sí	40	24,41	976,50
Total	50	—	—

Nota. U de Mann-Whitney = 156,500; Z = −1,136; p = 0,256 (bilateral); p exacto = 0,296. Nivel de significación α = 0,05.

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

Al comparar el puntaje total de conocimiento sobre salud sexual según el uso de anticonceptivos, los estudiantes que no utilizaban anticonceptivos presentaron un rango promedio de 29,85, mientras que quienes los utilizaban obtuvieron un rango promedio de 24,41. La prueba U de Mann-Whitney no mostró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos (U = 156,500; Z = −1,136; p = 0,256).

Dado que el valor de p fue superior al nivel de significancia establecido (α = 0,05), no se rechazó la hipótesis nula. Por tanto, no se encontró evidencia estadísticamente significativa de diferencias en el puntaje de conocimiento sobre salud sexual según el uso de anticonceptivos en los estudiantes con vida sexual activa.

Tabla 11 *Matriz de correlación de Rho de Spearman entre el puntaje total de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos (n = 50)*

Variables	Estadístico	Puntaje total de conocimiento	Uso de anticonceptivos
Puntaje total de conocimiento	Coeficiente de correlación (ρ)	1,000	−0,162
	Sig. (bilateral)	—	0,260
	n	50	50
Uso de anticonceptivos	Coeficiente de correlación (ρ)	−0,162	1,000
	Sig. (bilateral)	0,260	—
	n	50	50

Nota. Nivel de significación establecido en α = 0,05.

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos procesada en IBM SPSS Statistics versión 27.

Para analizar la relación entre el puntaje total de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos, se calculó el coeficiente Rho de Spearman en los 50 estudiantes con vida sexual activa. El análisis mostró una correlación negativa de baja magnitud ($\rho = -0{,}162$), que no alcanzó significación estadística ($p = 0{,}260$).

Dado que el valor de p fue superior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0{,}05$), no se rechazó la hipótesis nula. Por tanto, no se encontró evidencia estadísticamente significativa de relación entre el puntaje total de conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes analizados.

10 Conclusiones

En relación con las características sociodemográficas, predominó el sexo femenino, los estudiantes de tercer año, el estado civil soltero, la procedencia urbana y la religión católica. La edad media fue de 20,55 años, con un rango de 18 a 33 años.

Respecto al conocimiento sobre salud sexual, predominó el nivel avanzado, alcanzado por el 94,1 % de los estudiantes. El puntaje medio fue de 11,08 puntos de un máximo posible de 12, con una desviación estándar de 1,284, evidenciándose una alta concentración de las puntuaciones en los valores superiores de la escala.

En cuanto al uso de anticonceptivos, el 58,8 % de los estudiantes había iniciado vida sexual activa. Entre ellos, el 80,0 % reportó haber utilizado algún método anticonceptivo durante los últimos tres meses y el 88,0 % indicó haber utilizado algún método en su última relación sexual. El preservativo masculino fue el método utilizado con mayor frecuencia. Asimismo, el 38,0 % reportó que ellos o sus parejas habían utilizado anticoncepción de emergencia durante los últimos seis meses.

No se encontró evidencia estadísticamente significativa de relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes con vida sexual activa. La prueba U de Mann-Whitney no mostró diferencias significativas en el puntaje de conocimiento entre quienes utilizaban y no utilizaban anticonceptivos ($U = 156{,}500$; $p = 0{,}256$), y la correlación Rho de Spearman fue negativa, de baja magnitud y no significativa ($\rho = -0{,}162$; $p = 0{,}260$). En consecuencia, no se rechazó la hipótesis nula.

11 Bibliografía

Aguilar Aranda, M. A., Alonso Orozco, F. D., Berrios Alemán, D. C., Cabrera Molina, M. Y., González Jiménez, C. A., & Obando González, A. I. (2026). Conocimiento, actitud y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería, de la UNAN-Managua II semestre 2024. *Revista Científica Tecnológica - ISSN: 2708-7093, 9*(1), 26-39. Obtenido de https://revistas.unan.edu.ni/index.php/ReVTec/article/view/5293

Ajzen, I. (1991). *The theory of planned behavior*. Obtenido de Organizational Behavior and Human Decision Processes: https://www.researchgate.net/publication/272790646_The_Theory_of_Planned_Behavior

Alvarado Jovel, C. E., & Rodríguez Cabrera, A. (2026). Conductas de riesgo en salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios. *Revista Salud Integral, 4*(1), 63-70. doi:https://doi.org/10.66778/SI.v04n01.06

Asamblea Nacional de la República de Nicaragua. (2002). *Ley General de Salud No. 423.* Obtenido de http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/(All)/FF82EA58EC7C712E062570A1005810E1?OpenDocument

Asamblea Nacional de la República de Nicaragua. (2012). *Ley No. 820. Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH y Sida para su Prevención y Atención.* Obtenido de http://legislacion.asamblea.gob.ni/SILEG/Iniciativas.nsf/0/e254db0fc9127ecc062577dd0059242d/$FILE/Ley%20No.%20820%20VIH%20y%20Sida%20final.pdf

Asociación Mundial para la Salud Sexual. (2014). *Declaration of sexual rights.* Obtenido de https://www.worldsexualhealth.net/_files/ugd/793f03_779f193815894895b9d1480bde676c37.pdf

Avendaño, O. (2022). Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado, 38*(2), 50-57. doi:https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978

Bravo Salinas, S. E., Guerra Ortega, D. L., Uguña Rosas, V. A., & Castillo Zhizhpón, A. A. (06 de 11 de 2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *RECIMUNDO, 4*(4), 236–248. doi:https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248

Consejo Nacional de Población. (2022). *Diferencias entre salud sexual y salud reproductiva.* Obtenido de Gobierno de México: https://www.gob.mx/conapo/documentos/diferencias-entre-salud-sexual-y-salud-reproductiva?idiom=es

Contreras Landgrave, G., Ibarra Espinosa, M. L., Casas Patiño, Ó. D., Camacho Ruiz, E. J., & Velasco Cañas, D. F. (01 de 07 de 2020). El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia la promoción de la salud, 25*(2), 70-83. doi:https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9

Cortez Aguilar, M. J., & Rodríguez Ríos, B. I. (2022). *Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de medicina UNIDES sede Managua en período Enero - Agosto 2022.* Universidad Internacional Para El Desarrollo Sostenible Facultad de Medicina UNIDES - Sede Managua. Managua: Informe de Proyecto. Obtenido de http://repositorio.unides.edu.ni/id/eprint/91

Fondo de Población de las Naciones Unidas . (s.f). *Educación sexual integral.* Obtenido de https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2024). *Comparten logros y avances en los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en Nicaragua*. Obtenido de UNFPA Nicaragua: https://nicaragua.unfpa.org/es/news/comparten-logros-y-avances-en-los-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-para-adolescentes-en

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2024). *Estado de la población mundial 2024: Vidas entrelazadas, hilos de esperanza. Eliminar las desigualdades en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos.* Obtenido de UNFPA | Fondo de Población de las Naciones Unidas: https://lac.unfpa.org/es/publications/estado-de-la-poblaci%C3%B3n-mundial-2024?utm.com

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (s.f.). *Planificación familiar*. Obtenido de https://www.unfpa.org/es/planificacion-familiar

Govern de les Illes Balears. (s.f). *La sexualidad a lo largo de la vida.* Obtenido de https://www.caib.es/sites/salutsexual/es/sexualidad_a_lo_largo_de_la_vida/

Guzmán Ordeñana, E. I., & Hernández Ruiz, C. P. (2025). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al colegio central de Nicaragua II semestre 2024.* Managua: Universidad Central de Nicaragua. Obtenido de https://repositorio.ucn.edu.ni/id/eprint/75

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza-Torres, C. P. (2023). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* McGraw-Hill.

López Álvarez, M. (2023). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos Anticonceptivos en adolescentes. *Revista Ciencias De La Salud Y Educación Médica, 5*(8), 2-7. Obtenido de https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/article/view/4548

Matzumura-Kasano, J. P., Gutiérrez Crespo, H. F., & Ruiz-Arias, R. A. (2022). Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. *Revista de obstetricia y ginecologia de Venezuela, 82*(03), 350-361. doi:https://doi.org/10.51288/00820310

Núñez Martínez, M. F., Gómez Camacho, S., Vázquez Hernández, G., & Pérez Flores, G. (12 de 2022). Nivel de conocimientos en estudiantes de medicina sobre métodos anticonceptivos. (Eumed.net, Ed.) *Tlatemoani*, 211-236. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8793612.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2018). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Educación sexual integral*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Planificación familiar y anticoncepción*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception

Organización Mundial de la Salud. (s.f). *Salud sexual*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (16 de 04 de 2024). *Nicaragua fortalece los servicios de salud sexual y reproductiva*. Obtenido de https://www.paho.org/pt/node/95280?utm_source=chatgpt.com

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). *Salud Sexual y Reproductiva*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva?utm_source=chatgpt.com

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Planificación familiar*. Obtenido de https://www.paho.org/es/temas/planificacion-familiar

Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Nicaragua fortalece servicios de salud sexual y reproductiva*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/noticias/16-4-2024-nicaragua-fortalece-servicios-salud-sexual-reproductiva

Organización Panamericana de la Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2000). *Promoción de la salud sexual: recomendaciones para la acción. Actas de una reunión de consulta convocada por la OPS/OMS y la Asociación Mundial de Sexología.* Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51672/ReunionSaludSexual2000_spa.pdf

Real Academia Española. (s.f.). *Conocimiento.* Obtenido de En Diccionario de la lengua española (23 edición): https://dle.rae.es/conocimiento

Silva Muñoz, J. E., & Moyano Calero, W. (2024). Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. *Revista InveCom, 5*(2), 1-7. doi:10.5281/ZENODO.13871528

Ulmos Mora, B. M. (2022). *Factores relacionados con las prácticas de salud sexual y reproductiva, en los estudiantes de primero a quinto año de la carrera de medicina, de la*

Facultad de Ciencias Médica de la UNAN, Managua. Junio 2021 . Managua: CIES, UNAN-Managua. Obtenido de https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/17700/1/t1181.pdf

United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization [UNESCO]. (2018). *International technical guidance on sexuality education: An evidence-informed approach.* Obtenido de https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000260770

12 Anexos

Cuestionario

Tema: Relación entre conocimiento sobre salud sexual y uso de anticonceptivos en estudiantes Medicina, Universidad Central Nicaragua de Jinotepe durante 2026

Autor: Dra. Yolanda Victoria Yescas López

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.

Consentimiento informado

Estimado(a) estudiante:

Le invitamos a participar voluntariamente en la presente investigación académica. Su participación consiste en responder un cuestionario estructurado cuyo propósito es recopilar información relacionada con el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina.

El cuestionario está conformado por tres secciones:

Sección I. Características sociodemográficas.

Sección II. Conocimiento sobre salud sexual.

Sección III. Uso de anticonceptivos.

El tiempo estimado para completar el cuestionario es de 3 a 5 minutos.

Su participación es voluntaria y puede decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin que ello implique consecuencias académicas o personales.

La información que proporcione será anónima y confidencial. No se solicitará su nombre ni ningún dato que permita identificarle. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines científicos y académicos, y los resultados se presentarán de forma agrupada.

Esta investigación no representa riesgos físicos. Sin embargo, algunas preguntas pueden generar una leve incomodidad al abordar aspectos relacionados con la salud sexual. Si alguna pregunta le causa incomodidad, podrá abstenerse de responderla o retirarse del estudio sin ningún perjuicio.

Aunque su participación no le proporcionará un beneficio directo, contribuirá a generar evidencia científica que permitirá fortalecer las estrategias de educación y promoción de la salud sexual en la comunidad estudiantil de la Universidad Central de Nicaragua.

Después de haber leído la información anterior, manifiesto que:

☐ Acepto participar voluntariamente en esta investigación.

☐ No acepto participar en esta investigación.

¿Es estudiante activo(a) de la carrera de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe?

○ Sí

○ No

¿Tiene 18 años o más?

○ Sí

○ No

Sección I. Características sociodemográficas

Esta sección tiene como finalidad recopilar información general de los participantes. La información proporcionada será utilizada únicamente con fines de investigación y se mantendrá de forma anónima y confidencial.

Edad (años cumplidos): _____

Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Año académico que cursa actualmente:

- Primer año: _____
- Segundo año: _____
- Tercer año: _____
- Cuarto año: _____
- Quinto año: _____

Estado civil:

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Unión de hecho estable

Procedencia: Urbana: _____ Rural: _____

Religión:

- Católica
- Evangélica
- Ninguna
- Otra: _____

Sección II Conocimiento sobre salud sexual

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones relacionadas con la salud sexual. Lea cuidadosamente cada una y marque si considera que la afirmación es verdadera o falsa.

1. La salud sexual comprende el bienestar físico, mental, emocional y social relacionado con la sexualidad.

Verdadero.

Falso

2. La salud sexual consiste únicamente en la ausencia de enfermedades de transmisión sexual.

Verdadero

Falso.

3. Los derechos sexuales y reproductivos permiten que las personas tomen decisiones libres e informadas sobre su vida sexual y reproductiva.

Verdadero.

Falso.

4. La educación sexual integral promueve conocimientos y habilidades para tomar decisiones responsables sobre la sexualidad.

Verdadero.

Falso.

5. Los anticonceptivos hormonales ofrecen protección contra las infecciones de transmisión sexual.

Verdadero.

Falso.

6. La anticoncepción de emergencia puede utilizarse como método anticonceptivo habitual.

Verdadero.

Falso.

7. Una persona puede transmitir una infección de transmisión sexual, aunque no presente signos o síntomas.

Verdadero

Falso

8. El uso simultáneo del preservativo y otro método anticonceptivo ayuda a prevenir tanto embarazos como infecciones de transmisión sexual.

Verdadero

Falso

9. La planificación familiar permite decidir de forma libre e informada el número de hijos y el momento para tenerlos.

Verdadero.

Falso

10. El uso frecuente de anticonceptivos hormonales produce infertilidad permanente.

Verdadero.

Falso.

11. El coito interrumpido es un método anticonceptivo con una eficacia comparable a los métodos hormonales cuando se utiliza de forma habitual.

Verdadero.

Falso.

12. El uso correcto y constante del preservativo disminuye el riesgo de embarazo y de infecciones de transmisión sexual.

Verdadero.

Falso.

Sección III. Uso de anticonceptivos

Las siguientes preguntas están relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos. Responda marcando la opción que mejor describa su situación. La información proporcionada será tratada de forma anónima y confidencial.

13. ¿Ha iniciado su vida sexual?

Si.

No.

Si responde No, se finaliza esta sección.

14. Durante los últimos tres meses, ¿ha utilizado algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales?

Si.

No.

15. ¿Qué método anticonceptivo utiliza con mayor frecuencia?

- Preservativo (condón) masculino.
- Preservativo (condón) femenino.
- Anticonceptivos orales.
- Anticonceptivos inyectables.
- Implante subdérmico.
- DIU.

- Métodos del ritmo o calendario.
- Coito interrumpido.
- Otro: _____

16. ¿Con qué frecuencia utiliza métodos anticonceptivos durante sus relaciones sexuales?
    - Siempre.
    - Casi siempre.
    - Algunas veces.
    - Rara vez.
17. En su última relación sexual, ¿utilizó algún método anticonceptivo?

Si.

No.

18. Si utiliza un método anticonceptivo distinto del preservativo como método principal, ¿con qué frecuencia utiliza además preservativo durante las relaciones sexuales?
    - Siempre.
    - Casi siempre.
    - Algunas veces.
    - Rara vez.
    - Nunca.
    - No aplica.
19. Durante los últimos 6 meses, ¿usted o su pareja utilizaron la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) después de una relación sexual entre ambos?

Si.

No.

20. En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces usted o su pareja han utilizado la píldora de anticoncepción de emergencia (PAE)?

- Ninguna.
- Una vez.
- Dos veces.
- Tres o más veces.

Su respuesta ha sido registrada exitosamente

Agradecemos sinceramente el tiempo dedicado para responder este instrumento. Su participación voluntaria constituye un valioso aporte para el desarrollo de esta investigación y contribuirá a generar evidencia científica sobre el conocimiento en salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina.

Le recordamos que toda la información proporcionada será tratada de manera anónima, confidencial y utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos.

¡Muchas gracias por su colaboración!

Tabla 12 *Operacionalización de las variables*

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador / Ítem	Escala de medición / Codificación	Técnica	Instrumento
Características sociodemográficas	Se obtuvieron mediante preguntas directas incluidas en la sección I del cuestionario.	Edad	Edad en años cumplidos al momento de responder el cuestionario.	Cuantitativa discreta	Encuesta	Cuestionario estructurado, sección I
		Sexo	Sexo reportado por el participante.	Nominal dicotómica: Masculino / Femenino	Encuesta	Cuestionario estructurado, sección I
		Año académico	Año de la carrera de Medicina que cursaba el participante.	Ordinal: Primero, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto	Encuesta	Cuestionario estructurado, sección I
		Estado civil	Estado civil reportado por el participante.	Nominal politómica: Soltero(a), Casado(a), Unión de hecho estable	Encuesta	Cuestionario estructurado, sección I
		Procedencia	Área de procedencia del participante.	Nominal dicotómica: Urbana / Rural	Encuesta	Cuestionario estructurado, sección I
		Religión	Religión declarada por el participante.	Nominal politómica: Católica, Evangélica, Ninguna, Otra	Encuesta	Cuestionario estructurado, sección I
Conocimiento sobre salud sexual — Variable independiente	Se evaluó mediante 12 afirmaciones de verdadero y falso incluidas en la	Concepto de salud sexual	Ítem 1. La salud sexual comprende el bienestar físico, mental, emocional	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 1

sección II. A cada respuesta correcta se le asignó 1 punto y a cada respuesta incorrecta 0 puntos. El puntaje global osciló entre 0 y 12 puntos.		y social relacionado con la sexualidad. Respuesta correcta: Verdadero.			
	Concepto de salud sexual	Ítem 2. La salud sexual consiste únicamente en la ausencia de enfermedades de transmisión sexual. Respuesta correcta: Falso.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 2
	Derechos sexuales y reproductivos	Ítem 3. Los derechos sexuales y reproductivos permiten que las personas tomen decisiones libres e informadas sobre su vida sexual y reproductiva. Respuesta correcta: Verdadero.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 3
	Educación sexual integral	Ítem 4. La educación sexual integral promueve conocimientos y habilidades para	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 4

	tomar decisiones responsables sobre la sexualidad. Respuesta correcta: Verdadero.			
Métodos anticonceptivos	Ítem 5. Los anticonceptivos hormonales ofrecen protección contra las infecciones de transmisión sexual. Respuesta correcta: Falso.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 5
Métodos anticonceptivos	Ítem 6. La anticoncepción de emergencia puede utilizarse como método anticonceptivo habitual. Respuesta correcta: Falso.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 6
Prevención de infecciones de transmisión sexual	Ítem 7. Una persona puede transmitir una infección de transmisión sexual, aunque no presente signos o síntomas. Respuesta	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 7

	correcta: Verdadero.			
Prevención de infecciones de transmisión sexual	Ítem 8. El uso simultáneo del preservativo y otro método anticonceptivo ayuda a prevenir tanto embarazos como infecciones de transmisión sexual. Respuesta correcta: Verdadero.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 8
Planificación familiar	Ítem 9. La planificación familiar permite decidir de forma libre e informada el número de hijos y el momento para tenerlos. Respuesta correcta: Verdadero.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 9
Métodos anticonceptivos	Ítem 10. El uso frecuente de anticonceptivos hormonales produce infertilidad permanente.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 10

			Respuesta correcta: Falso.			
		Métodos anticonceptivos	Ítem 11. El coito interrumpido es un método anticonceptivo con una eficacia comparable a los métodos hormonales cuando se utiliza de forma habitual. Respuesta correcta: Falso.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 11
		Prevención de infecciones de transmisión sexual	Ítem 12. El uso correcto y constante del preservativo disminuye el riesgo de embarazo y de infecciones de transmisión sexual. Respuesta correcta: Verdadero.	Nominal dicotómica: Correcto = 1 / Incorrecto = 0	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 12
Nivel global de conocimiento	Se obtuvo mediante la suma de las respuestas correctas de los 12 ítems.	Nivel de conocimiento	Puntaje total de conocimiento.	Cuantitativa discreta: 0–12 puntos. Ordinal al categorizar: Insuficiente = 0–6; Básico = 7–9; Avanzado = 10–12	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítems 1–12

Inicio de vida sexual — Variable de clasificación/filtro	Se determinó mediante la respuesta del participante respecto a haber iniciado o no vida sexual. Esta variable definió la aplicabilidad de las preguntas posteriores sobre uso de anticonceptivos.	Inicio de vida sexual	Ítem 13. ¿Ha iniciado su vida sexual?	Nominal dicotómica: Sí / No	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 13
Uso de anticonceptivos — Variable dependiente	Se evaluó únicamente en los participantes que reportaron haber iniciado vida sexual, mediante indicadores relacionados con el uso reciente, método utilizado, frecuencia de uso, uso en la última relación sexual, doble protección y anticoncepción de emergencia.	Uso reciente de anticonceptivos	Ítem 14. Durante los últimos tres meses, ¿ha utilizado algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales?	Nominal dicotómica: Sí / No	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 14
		Tipo de método anticonceptivo	Ítem 15. Método anticonceptivo utilizado con mayor frecuencia.	Nominal politómica: Preservativo masculino, preservativo femenino,	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 15

		anticonceptivos orales, inyectables, implante subdérmico, DIU, ritmo/calendario, coito interrumpido, otro		
Frecuencia de uso	Ítem 16. Frecuencia con que utiliza métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.	Ordinal: Siempre, Casi siempre, Algunas veces, Rara vez	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 16
Uso en la última relación sexual	Ítem 17. En su última relación sexual, ¿utilizó algún método anticonceptivo?	Nominal dicotómica: Sí / No	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 17
Doble protección	Ítem 18. Frecuencia con que utiliza preservativo además de otro método anticonceptivo principal.	Ordinal: Siempre, Casi siempre, Algunas veces, Rara vez, Nunca; No aplica	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 18
Uso de anticoncepción de emergencia	Ítem 19. Durante los últimos seis meses, ¿usted o su pareja utilizaron la píldora	Nominal dicotómica: Sí / No	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 19

		anticonceptiva de emergencia después de una relación sexual entre ambos?			
	Frecuencia de anticoncepción de emergencia	Ítem 20. Número de veces que el participante o su pareja utilizó la píldora anticonceptiva de emergencia durante los últimos seis meses.	Ordinal: Ninguna, Una vez, Dos veces, Tres o más veces	Encuesta	Cuestionario estructurado, ítem 20

Criterio de puntuación de la variable conocimiento sobre salud sexual: a cada respuesta correcta se le asignó un valor de 1 punto y a cada respuesta incorrecta un valor de 0 puntos. La suma de los 12 ítems permitió obtener un puntaje total entre 0 y 12 puntos, que posteriormente fue clasificado como nivel insuficiente (0–6 puntos), básico (7–9 puntos) o avanzado (10–12 puntos).

Criterio de aplicación de la variable uso de anticonceptivos: los ítems 13 al 20 fueron aplicables únicamente a los participantes que reportaron haber iniciado vida sexual. En quienes respondieron “No” al ítem 13, estas preguntas se consideraron no aplicables y no fueron interpretadas como ausencia de uso de anticonceptivos.

Tabla 13 *Matriz de Consistencia*

Tema	Problema	Pregunta general	Hipótesis de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Posibles temáticas a tratar en el marco teórico
Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante el año 2026	El conocimiento sobre salud sexual constituye un elemento fundamental para la adopción de prácticas sexuales responsables; sin embargo, el uso inadecuado o inconsistente de los métodos anticonceptivos continúa representando un problema en la población universitaria. En	¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante el año 2026?	H1: Existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.	Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante el año 2026.	1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina. 2. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual en estudiantes de medicina. 3. Determinar el uso de anticonceptivos en los estudiantes de medicina. 4. Analizar la relación entre el nivel de conocimiento	Características de la población universitaria. Concepto y componentes de la salud sexual. Conocimiento sobre salud sexual. Infecciones de transmisión sexual y su prevención. Métodos anticonceptivos: concepto, clasificación, eficacia, ventajas y desventajas. Prácticas

	la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, existe limitada evidencia sobre la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos en estudiantes de Medicina.	H0: No existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimiento sobre salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Nicaragua, sede Jinotepe, durante 2026.	sobre salud sexual y el uso de anticonceptivos en los estudiantes de medicina.	relacionadas con el uso de anticonceptivos. Uso de anticonceptivos en población universitaria. Doble protección y anticoncepción de emergencia. Factores asociados al uso de anticonceptivos. Importancia de la educación sexual en estudiantes universitarios. Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos.