

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE ZONAS URBANA Y RURAL DEL ECUADOR

Level of knowledge about contraceptive methods among adolescents from urban and rural areas of Ecuador

 Alexander Iván Parra Almeida ^{(1) *}
alexander.parra@esPOCH.edu.ec

 Diana Sofía López Vargas ⁽³⁾
diansofia098@gmail.com

 Domenica Andrea Donoso Mosquera ⁽⁵⁾
domenica.donoso@esPOCH.edu.ec

 Carolina Alejandra Campoverde Looor ^{(1) *}
ccampoverde3367@gmail.com

 Diego Alexander Arregui Guillén ⁽⁴⁾
igoarregui@outlook.com

 Mishell Dennise Procel Guzmán ⁽⁶⁾
mishell.procel@esPOCH.edu.ec

 Luis Alejandro Pilatuña Caballero ^{(2) *}
luisapc75@gmail.com

⁽¹⁾ Médico General, Centro de Salud Misahuallí, Napo. Ecuador.

⁽²⁾ Médico General, Puesto de Salud Rumicorral, Chimborazo. Ecuador.

⁽³⁾ Médico General, Centro de Salud Canelos, Puyo. Ecuador.

⁽⁴⁾ Médico General, Centro de Salud Santa Martha, Santo Domingo. Ecuador.

⁽⁵⁾ Médico General.

⁽⁶⁾ Médico General, Puesto de Salud Costa Rica, El Oro. Ecuador.

Autor de correspondencia:

Carolina Alejandra Campoverde Looor. Centro de Salud Misahuallí. Dirección postal: Vía a Pununo Sin nombre, Misahuallí, Ecuador. e-mail: ccampoverde3367@gmail.com. Teléfono: 0969086800

RESUMEN

Introducción: La salud sexual y reproductiva busca prevenir embarazos no planificados y reducir el riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes, por ello, se busca incentivar el uso y adquisición de información sobre métodos anticonceptivos. **Objetivo:** Analizar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de instituciones educativas ubicadas en una zona rural y urbana del Ecuador, con el fin de determinar la influencia de la zona de residencia como factor sociocultural asociado. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal con una población de 98 estudiantes de primero de bachillerato de una institución educativa urbana (n = 21) y una rural (n = 77). La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario elaborado originalmente por la investigadora Susana Vargas Sosa y adaptado para los fines de la presente investigación. La información fue procesada con el uso de Microsoft Excel y analizada con la prueba de Chi cuadrado. **Resultados:** Se estableció que un 95,2 % de los estudiantes de la unidad educativa del área urbana tenía un alto nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos, en contraste con el 59,7 % del área rural. Este contraste fue estadísticamente significativo, entre el área de residencia y el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** El conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue mayor en el área urbana, debido al menor acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva en la población rural. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual integral en zonas rurales, con el propósito de disminuir la desigualdad informativa, prevenir el embarazo adolescente y reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

Palabras clave: anticoncepción, urbano, rural, conocimiento, educación sexual, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: Sexual and reproductive health aims to prevent unplanned pregnancies and reduce the risk of sexually transmitted diseases among adolescents. Therefore, the objective is to promote the utilization and procurement of information regarding contraceptive methods. **Objective:** The present study aims to analyze the knowledge of contraceptive methods among secondary school students in educational institutions located in both rural and urban areas of Ecuador. The study will determine the influence of the area of residence as a sociocultural factor. **Methodology:** An observational, descriptive, cross-sectional study was conducted with a population of 98 first-year high school students from one urban educational institution (n = 21) and one rural educational institution (n = 77). The data collection process involved the utilization of a questionnaire originally developed by researcher Susana Vargas Sosa and subsequently adapted for the specific objectives of this study. **Results:** It was found that 95.2% of students from the urban institution had a high level of knowledge about contraceptive methods, compared with 59.7% of students from the rural area. This difference was statistically significant. **Conclusions:** It is evident that knowledge regarding contraceptive methods is more prevalent in urban areas. This is primarily attributed to the reduced access to sexual and reproductive health information and services within the rural population. These findings underscore the importance of enhancing comprehensive sexuality education programmes in rural areas, with a view to reducing information inequality, preventing teenage pregnancy and reducing the risk of sexually transmitted infections.

Keywords: contraception, urban, rural, knowledge, sexual education, adolescents.

1. Introducción

De acuerdo a datos brindados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se registran aproximadamente 21 millones de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años en países de ingresos bajos y medios, casi la mitad no son planificados, resultando en 12 millones de nacimientos. Más del 50% termina en abortos, muchos en condiciones insalubres. En 2023, la tasa de natalidad en niñas de 10 a 14 años fue de 1,5 por cada 1000 habitantes, con cifras más altas en África subsahariana (4,4%) y América Latina y el Caribe (2,3%) (1-3). En América Latina, estudios muestran que factores como la falta de educación sexual integral, el desconocimiento de métodos anticonceptivos, la limitada supervisión familiar, la presión social, el bajo nivel educativo y la pobreza incrementan el riesgo de embarazo y matrimonios precoces en adolescentes. En este sentido, se orienta al fortalecimiento de la educación sexual y reproductiva para prevenir embarazos no planificados y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) (4, 5).

Ecuador ocupa el tercer lugar entre los países de América Latina y El Caribe con mayor número de embarazos adolescentes, después de Nicaragua y República Dominicana (6). Una investigación realizada en la Unidad Educativa UPSE en Ecuador reporta que la edad promedio de inicio de la primera relación sexual es entre los 13 y 15 años, motivados por el desconocimiento y la curiosidad (7). De esto, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) reporta que el 18.3% de jóvenes entre 15 y 19 años han estado embarazadas, la situación es preocupante en niñas menores de 14 años, ya que, presentan alto riesgo de complicaciones y mortalidad materna. A esto se suma una tasa de aborto del 7.5% mayormente clandestinos (8–10). Sin embargo, la ENSANUT destaca que el 92,5% de mujeres entre 15-49 años, afortunadamente utiliza algún método anticonceptivo, principalmente el preservativo masculino, el inyectable y las píldoras anticonceptivas y en menor proporción los métodos quirúrgicos, como la ligadura de las trompas de Falopio (11). Pese a esto, el uso de métodos anticonceptivos es relativamente menor en áreas rurales con el 91,2%, en comparación con zonas urbanas con el 92,5% (12, 13).

Con este contexto, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Hasta qué punto influye la zona de residencia, rural o urbana, con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes? El

objetivo es analizar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución rural y en una institución urbana. Como hipótesis nula, se plantea que la zona de residencia no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

2. Metodología

Diseño de investigación

La presente investigación corresponde a un estudio observacional, descriptivo y transversal, cuyo objetivo fue analizar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en adolescentes y compararlo entre los contextos geográficos urbano y rural. Se analizó la frecuencia del nivel de conocimiento con el fin de describirlo y establecer diferencias entre ambos grupos. La selección de las instituciones educativas se realizó mediante muestreo no probabilístico por accesibilidad, considerando criterios de factibilidad para la recolección de datos.

Participaron estudiantes de una institución ubicada en el área urbana de la ciudad de Ambato, parroquia Izamba y una unidad educativa localizada en el cantón Tisaleo, correspondiente al área rural de la provincia de Tungurahua-Ecuador. La recolección de datos se realizó en diciembre del año 2022.

Población y muestra

La muestra del estudio estuvo conformada por adolescentes del primer año de bachillerato, entre edades de 14 y 16 años, (21 del área urbana y 80 del área rural). Se eligió este grupo por coincidir con la edad promedio de inicio de actividad sexual a nivel de Ecuador. El grupo muestral se seleccionó mediante un muestreo por conveniencia, considerando la accesibilidad y disponibilidad de los estudiantes de las instituciones educativas que aceptaron participar en el estudio. Si bien este tipo de muestreo no permite generalizar los resultados a toda la población con la misma precisión que un diseño probabilístico, su uso fue adecuado dadas las características logísticas y operativas del entorno. Se reconoce que la muestra presenta un desbalance en la distribución por zonas geográficas, no obstante, esta situación se debe a las características propias del territorio, puesto que el área rural de Tisaleo dispone de una unidad educativa cercana a la comunidad, mientras que el área urbana de Ambato cuenta con varias instituciones educativas aledañas. Por lo tanto, los

resultados deben interpretarse considerando estas limitaciones.

El tamaño de la muestra en un inicio fue de 21 estudiantes urbanos y 80 estudiantes rurales, se seleccionó únicamente a estudiantes que cursaban el primer año y contaban con consentimiento informado firmado por sus representantes legales. Se incluyó a los estudiantes sin excluir a aquellos que ya han tenido experiencias sexuales, embarazos, abortos o hijos. No obstante, el día de aplicación del instrumento un participante del área urbana y 3 del área rural no completaron el cuestionario debido a su inasistencia el día de la aplicación. En consecuencia, el tamaño final de la muestra fue de 20 estudiantes urbanos y 77 rurales.

Instrumento para la recolección de datos

La información se recolectó mediante un cuestionario estructurado y replicado de la investigación de Susana Vargas Sosa titulada: *"Evaluación del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la preparatoria N°2 de la ciudad de Tulancingo de Bravo, Hidalgo, 2015"* (14). Dicho cuestionario fue adaptado por los autores de la presente investigación para su aplicación en el contexto local. El instrumento tenía dos secciones: la primera recogió datos sociodemográficos (edad, sexo) y la segunda evaluó el nivel de conocimiento y uso adecuado de los métodos anticonceptivos comunes. Este instrumento clasificaba el nivel de conocimiento en una escala de 12 ítems:

- Alto (9 a 12ptos)
- Medio (6 a 8ptos)
- Bajo (0 a 5ptos) (14).

La adaptación del cuestionario tomó en cuenta el contexto local y fue revisada por el equipo investigador para garantizar su pertinencia y comprensión. Se incluyó el objetivo del estudio y se añadieron instrucciones claras para su adecuado llenado. Asimismo, se incorporaron imágenes más explicativas sobre los métodos anticonceptivos, con el fin de facilitar la comprensión del contenido, y se agregó una pregunta relacionada con la fuente de información utilizada por los adolescentes.

Además, se realizó un proceso de adaptación y validación cultural mediante una revisión de consistencia interna simple realizada por los investigadores, asegurando así que los ítems

fueran comprensibles, coherentes y adecuados para la población evaluada.

Análisis estadístico

Los datos fueron procesados utilizando Microsoft Excel y exportados para su análisis. Aplicando estadística descriptiva mediante el uso de tablas de frecuencia absoluta y relativa. Se aplicó la prueba de Chi Cuadrado para analizar la prueba de hipótesis, evaluando la diferencia estadística entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la zona geográfica de residencia donde se encontraba la unidad educativa. El análisis se realizó en el software estadístico Jamovi, considerando un valor de significancia de $p < 0.05$.

Procedimiento

Se envió oficios a los rectores de ambas instituciones educativas, solicitando autorización para encuestar a estudiantes de primer año de bachillerato general unificado, detallando los objetivos y la justificación de la investigación. Tras la aprobación, se obtuvo el consentimiento informado por parte de los representantes legales de los estudiantes y así se organizó la aplicación presencial del instrumento (cuestionario).

Para garantizar la confiabilidad de los resultados, el cuestionario se ejecutó de manera física en horario de clases, sin la presencia de los padres, maestros o intervención externa, asegurando que las respuestas sean confidenciales. El tiempo de la aplicación del instrumento fue alrededor de 15 minutos, y se procuró no afectar el horario de actividades académicas.

Para la reducción de posibles sesgos, se evitó el sesgo de selección al aplicar criterios claros de inclusión y exclusión, invitando a todos los estudiantes elegibles del primer año de bachillerato. El sesgo de información se minimizó mediante la aplicación anónima y autoministrada del cuestionario, empleando un lenguaje adaptado al nivel educativo. Además, el equipo investigador no intervino durante el llenado del instrumento, reduciendo la influencia externa sobre las respuestas.

Consideraciones éticas

Previo a la aplicación del cuestionario, se brindó información clara y precisa a los estudiantes sobre los objetivos de la investigación, la naturaleza voluntaria de su participación y la confidencialidad de los datos recolectados. Se

obtuvo el consentimiento informado por escrito de los representantes legales y la autorización institucional de las unidades educativas participantes.

La investigación se desarrolló de acuerdo con los principios éticos de la Declaración Helsinki (2013) y las Directrices Internacionales del CIOMS, así como las disposiciones del Acuerdo ministerial No 00005 - 2022 del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. La participación en el estudio fue de manera voluntaria, anónima y sin compensación económica.

Dado que la investigación fue observacional, transversal, descriptiva y sin intervención, y que no se recolectaron datos identificables, se catalogó como investigación sin riesgo, conforme a lo establecido en la Sección 10, Capítulo III, Artículo 43, literal h, del citado Acuerdo Ministerial. En este contexto, no fue requerida la revisión por un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH), al no implicar manipulación, afectación ni intervención potencial en los participantes del estudio.

3. Resultados

En la Tabla 1, se observa que la mayoría de los estudiantes encuestados en ambas zonas geográficas son de sexo masculino. En la zona urbana predominan los estudiantes de 15 años, mientras que en la zona rural hay una gran mayoría de estudiantes de 16 años (84,4%).

Tabla 1: Datos sociodemográficos por área geográfica (rural y urbana)

Variable	Categoría	Urbana (n=21)	%	Rural (n=80)	%
Género	Masculino	15	71,4%	53	66,25%
	Femenino	5	23,8%	24	30%
	No respondieron	1	4,8%	3	3,75%
Edad	14 años	5	23,8%	10	13,0%
	15 años	14	66,7%	2	2,6%
	16 años	2	9,5%	65	84,4%
Edad promedio		14,9 años		14,9 años	

Fuente: Elaborado por los autores a partir de los resultados de estudio

Según la Tabla 2, en ambas instituciones predomina el nivel alto de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, en el área rural se observa una mayor proporción de estudiantes con niveles medio y bajo (33,8% y 6,5%), a diferencia del área urbana, donde el 95,2% alcanzó un nivel alto y ninguno presentó nivel bajo.

Tabla 2: Asociación entre la zona educativa y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Nivel de conocimiento	Unidad educativa				Total
	Urbana	%	Rural	%	
Alto	20	95,2%	46	59,7%	66
Medio	1	4,8%	26	33,8%	27
Bajo	0	0,0%	5	6,5%	5
Total	21		77		98

Fuente: Elaborado por los autores a partir de los resultados de estudio.

La Tabla 3 muestra que existe una diferencia significativa ($p=0,009$) entre la zona geográfica (urbana o rural) de las instituciones educativas y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Esto indica que el nivel de conocimiento varía de manera significativa según la zona educativa a la que pertenecen los adolescentes, con un mejor conocimiento observado en el grupo urbano.

Tabla 3: Análisis χ^2 : relación entre nivel de conocimiento y área educativa.

χ^2 Test			
	Valor	df	P
χ^2	9,49	2	0,009
N	98	--	--

χ^2 : Chi cuadrado

P: Valor P

df: Grados de libertad

N: Tamaño de la muestra

Fuente: Elaborado por los autores a partir de los resultados de estudio

4. Discusión

El objetivo de esta investigación fue analizar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes y compararlo entre contextos urbanos y rurales. Los resultados evidenciaron una marcada diferencia entre ambos grupos: mientras el 95,2% de los estudiantes urbanos presentó un nivel alto de conocimiento, solo el 59,7% alcanzó este nivel en el área rural, donde predominaron los conocimientos medios y bajos. Esta brecha coincide con datos nacionales del INEC que también reportan mayor acceso a información en zonas urbanas (96,3%) en comparación con las rurales (84,4%), aunque sin segmentación por edad ni por sexo (15). Estas diferencias resaltan desigualdades en el acceso a información y educación sexual, subrayando la necesidad de fortalecer intervenciones dirigidas a adolescentes del ámbito rural (16, 17).

Además, la mayoría de los participantes fueron hombres (71,4% en el área urbana y 68,8% en la rural), con una edad promedio de 14,9 años. Este perfil contrasta con la literatura disponible, donde predominan investigaciones centradas en adolescentes mujeres. Este aspecto es relevante, ya que se han documentado desigualdad de conocimiento en la población masculina. En Chile, por ejemplo, casi la mitad de los adolescentes varones (48,7%) desconoce el uso correcto del preservativo, pese a ser el método más difundido, evidenciando desigualdades significativas en su nivel de conocimiento (18).

En otros países latinoamericanos, como México y Perú, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos sigue siendo limitado y se vinculan a la falta de educación sexual integral tanto en el entorno escolar como en el familiar (19). En México, a pesar de los avances recientes, el conocimiento sobre la variedad y eficacia de los métodos anticonceptivos sigue siendo restringido. En Perú, alrededor del 90% de adolescentes desconoce aspectos básicos de anticoncepción, reflejando deficiencias educativas y escasa comunicación familiar (20,21).

La literatura internacional señala que la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos suele estar influenciada por la falta de intervenciones educativas públicas y privadas, oposiciones de la pareja y estigmatización social, primordialmente en mujeres jóvenes y no casadas (22). En Ecuador, un estudio realizado en el colegio Bernardo Valdivieso atribuyó el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos a factores como la timidez (14,9%), la falta de confianza para hablar con adultos (50,4%) y la escasa información escolar (22,43%) (23). Sin embargo, en el contexto urbano, estudios realizados en Quito-Ecuador, reportan un alto nivel de conocimiento, atribuido a la información proporcionada por docentes y a los programas escolares implementados (24–26). Estos hallazgos coinciden con los de la presente investigación, donde los adolescentes del área urbana demostraron un nivel de conocimiento superior en comparación a sus pares rurales, desbalance que resultó estadísticamente significativo ($p=0,009$).

Un estudio cuantitativo realizado por el Ministerio de Salud Pública (MSP) en apoyo con la Organización Panamericana de Salud (OPS), denominado "Estudio sobre las preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19

años", reportó que los preservativos masculinos son el método anticonceptivo más conocido por ambos sexos, pero entre las adolescentes de 15 a 19 años se observó mayor conocimiento sobre el implante subdérmico en comparación con los varones, mientras que en el grupo de 10 a 14 años la mayoría reportó no tener información suficiente sobre ningún método anticonceptivo (27).

Estos resultados coinciden con la literatura que indica que, pese a la mejora en el acceso a métodos anticonceptivos en la última década, su no utilización suele relacionarse con temores a efectos adversos, creencias religiosas y presión social que con la falta de conocimiento o disponibilidad (22). En nuestro estudio se analizó únicamente la influencia de la zona geográfica sobre el nivel de conocimiento. El predominio de participantes del sexo masculino en ambas zonas podría haber influido en los resultados, lo que sugiere la necesidad de investigaciones futuras que consideren otras variables, como las características socioculturales, escolaridad de los padres y la fuente información.

Asimismo, en Ecuador existen marcadas desigualdades étnicas en el acceso y uso de servicios de salud reproductivas, en especial en poblaciones rurales, quienes reportan menor uso de métodos modernos y menor acceso a servicios de salud, independientemente del estatus económico. Estas desigualdades se correlacionan no solo a la falta de conocimiento, si no a las barreras lingüísticas, la discriminación, y la falta de adaptación intercultural de los servicios de salud (28).

Según datos publicados por el Ministerio de Educación del Ecuador, la ausencia de políticas efectivas en salud sexual y reproductiva genera un costo anual aproximado de 59,6 millones de dólares. En respuesta a esto, desde el 2022 se implementó la Estrategia de Educación Integral en Sexualidad (ESI), que busca que para el 2030 el 39% de escuelas fiscales cuenten con programas de calidad (20,21). Mediante la implementación de esta estrategia, se busca que se aborde temas de sexualidad como asignaturas independientes, integradas en asignaturas existentes como biología y políticas educativas, para que todos los docentes independientemente de la materia que impartan, puedan abordar dichos temas de forma integral y adaptándose a las necesidades de las y los adolescentes (29).

En este sentido, se entendería el hecho por el cual los estudiantes del área urbana demuestran

un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos, evidenciándose de manera parcial el cumplimiento de la meta planteada por el Ministerio de Educación. No obstante, aún persiste la necesidad de que esta estrategia se implemente de forma más efectiva en las zonas rurales, donde se concentra una mayor cantidad de adolescentes, debido a la existencia de un par de unidades educativas que acogen a estudiantes provenientes de diversas comunidades rurales y que representa la opción más accesible dentro de sus posibilidades para recibir clases, por lo cual hace falta la necesidad de ampliar y profundizar la educación sexual con enfoques más holísticos y culturales en áreas rurales (29).

Finalmente, esta investigación se centró exclusivamente en evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, a diferencia de gran parte de la literatura internacional, que se enfoca en el uso de estos métodos, especialmente en mujeres. Esta distinción metodológica explica por qué muchos estudios previos presentan características poblacionales distintas y resaltan la necesidad de producir evidencia específica en adolescentes de contextos rurales, como la ofrecida en el presente estudio.

Además, se reconoció la importancia de implementar estrategias que fortalezcan el conocimiento anticonceptivo en la población adolescente, dado que este constituye un componente clave para la prevención del embarazo temprano. La participación estudiantil fue adecuada, pese a una inicial resistencia, logrando completar los instrumentos y resolver inquietudes con el apoyo del equipo investigador. No obstante, el tiempo prolongado para la obtención de autorizaciones institucionales y la necesidad de ajustarse a horarios que no interfieran con la jornada académica constituyeron limitaciones operativas que restringieron el tamaño y la representatividad de la muestra. Estos factores deben considerarse en futuras investigaciones para mejorar la eficacia logística y ampliar el alcance de los participantes.

5. Conclusiones

Los estudiantes que participaron en este estudio, determinan que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos si depende significativamente de la zona en la que residen, por lo que se requiere un enfoque intersectorial para fortalecer y ampliar la estrategia de una Educación Sexual Integral, involucrando no solo a

los sectores educativos, sino también, el ministerio de salud pública y el entorno familiar, para garantizar un acceso equitativo a la información veraz y oportuna para promover la sexualidad segura y prevenir embarazos no planificados y las enfermedades de transmisión sexual.

11. Referencias Bibliográficas

1. Adhanom Ghebreyesus T. World health statistics 2023: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals. WHO. World Health Organization; 2023; 119.
2. United Nations Population Division-World Population Prospects. Adolescent fertility rate (births per 1,000 women ages 15-19) | Data. United Nations Population Division, World Population Prospects. [Internet]. 2023 [cited 2025 Jun 5]. Available from: <https://data.worldbank.org/indicator/SP.ADO.TFRT>.
3. Organización Mundial de la Salud. Adolescent pregnancy. OMS [Internet]. 2024 [cited 2025 Jun 5]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
4. Urgilés León S, Herrera Hugo B, Fernández Aucapiña N, Almeida Bazurto M, Kastdalen Mendoza A. El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. LEX - REVISTA DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS. 2022; 20(30):377.
5. Cevallos Mendoza M, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Review on adolescent pregnancy and social implications. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2024; 24(2):156–65.
6. Ministerio de Salud Pública. TODO TIENE SU TIEMPO, MÁS VALE PREVENIR QUE AMAMANTAR. Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2017 [cited 2025 Jun 8]. Available from: [https://www.gobernacionnapo.gob.ec/new/todo-tiene-su-tiempo-mas-vale-prevenir-que-amamantar/#:~:text=En%20este%20mismo%20contexto%20el%202016%20report%C3%B3,a%C3%B1os\)%20despu%C3%A9s%20de%20Nicaragua%20y%20Rep%C3%ABlica%20Dominicana](https://www.gobernacionnapo.gob.ec/new/todo-tiene-su-tiempo-mas-vale-prevenir-que-amamantar/#:~:text=En%20este%20mismo%20contexto%20el%202016%20report%C3%B3,a%C3%B1os)%20despu%C3%A9s%20de%20Nicaragua%20y%20Rep%C3%ABlica%20Dominicana).
7. Saavedra-Alvarado C. J., García-Ruiz A, Hernández-Ortiz AF. Inicio de la vida sexual y repro-

- ductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad De Salud) [Internet]. 2021 [cited 2025 Jun 23]; 3. Available from: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/51>.
8. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021. Dirección de Normalización del Sistema Nacional de Salud Ministerio de Salud Pública de Ecuador [Internet]. 2017 [cited 2025 May 24]; 274. Available from: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021.pdf.
 9. Manosalvas M, Guerra K, Huitrado C. Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Rev Mex Sociol*. 2022; 84(3):685–716.
 10. Ministerio de Salud Pública. Antecedentes – Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025. Ministerio de Salud Publica [Internet]. 2018 [cited 2025 Jun 7]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-niñas-y-adolescentes-2018-2025/>.
 11. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Las mujeres ecuatorianas que conocen y usan métodos anticonceptivos [Internet]. 2018 [cited 2025 Jun 7]. Available from: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Socio-demograficos/Metodos_anticonceptivos.pdf.
 12. Serrano M, Pozo M, Medina D, Viteri JJ, Lombeida E, Moreno L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2018. . Ecuador en cifras [Internet]. 2019 [cited 2025 May 24]; 1–20. Available from: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Boletin_ENSANUT_28_12.pdf.
 13. López M. Factores asociados al embarazo adolescente en Ecuador y el rol del primer nivel de atención en salud: Un análisis a partir del instrumento ENSANUT 2018. In: Salud pública en la era post pandemia. Ciespal; 2023.
 14. Vargas Sosa S. Evaluación del conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en estudiantes de la preparatoria N° 2 de la ciudad de Tulancingo de Bravo, Hidalgo 2015 [Internet]. Hidalgo: Instituto Nacional de Salud Pública; 2016 [cited 2025 May 24]. Available from: <https://catalogo.espm.mx/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=18829>.
 15. Hermida Bermeo P. Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años . Ministerio de Salud Pública de Ecuador. 2022.
 16. Gutiérrez Izurieta BN, Loor Bravo JL, Fonseca Liermo LA, Molina Santos AM. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Revista Alcance*. 2022; 1(5).
 17. Vázquez Rodas JE, Vázquez Amaya BI, Barzallo Cabrera P, Martínez Reyes F. Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes ARTÍCULO ORIGINAL Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y En. *Rev. Méd. Ateneo*. Junio [Internet]. 2023 [cited 2025 Jun 8]. Available from: <https://colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/283/224>.
 18. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2020; 85(5):508–15.
 19. Marino Collado JP, Gutiérrez Torres E. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS DE EDAD DEL COLEGIO Y ACADEMIA DEL GRUPO JOULE AREQUIPA 2017. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
 20. Ministerio de Educación del Ecuador. ESTRATEGIA NACIONAL DE EDUCACIÓN INTEGRAL EN SEXUALIDAD [Internet]. Quito; 2023 [cited 2025 Jun 7]. Available from: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/Educacion-es-Prevenir-Sexualidad.pdf>.
 21. Gutiérrez Izurieta BN, Loor Bravo JL, Fonseca Liermo LA, Molina Santos AM. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *REVISTA ALCANCE* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 8]; 1(5). Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/577/1019>.

22. Anderson DJ, Bearak JM, Grimstad FW, Palanee-Phillips T, Straten A van der. Biomedical innovations in contraception: gaps, obstacles, and solutions for sexual and reproductive health. *The Lancet*. 2025; 406(10515):2119–32.
23. Ullauri Quezada OE. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Loja: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA; 2017.
24. Guillén Terán AM. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de Septiembre a Diciembre del 2014 [Internet]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2015 [cited 2025 May 24]. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4734>.
25. Cedeño Murillo LI, Romero Encalada ID, Paccha Tamay CL, García Galarza KE, Aguirre Pesantes AV. Salud Sexual en los Adolescentes de Santa Rosa, Ecuador. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. Polo de Capacitación, Investigación y Publicación (POCAIP); 2021 [cited 2025 May 24]; 7(2):38–51. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8231852&info=resumen&idioma=SPA>.
26. García Ruiz A, Suárez Angerí Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. *Unidad Educativa UPSE. Recimundo*. 2023; 7(1):307–21.
27. Hermida P. Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años . Ministerio de Salud Publica [Internet]. Ecuador; 2022 [cited 2025 Dec 1]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>.
28. Rios-Quitizaca P, Gatica-Domínguez G, Nambiar D, Santos JLF, Barros AJD. Ethnic inequalities in reproductive, maternal, newborn and child health interventions in Ecuador: A study of the 2004 and 2012 national surveys. *EClinicalMedicine*. 2022; 45:101322.
29. Castillo J, Derluyn I, Valcke M. The (mis) match between sexuality education programs in school and the expectations of Ecuadorian adolescents. *MASKANA*. 2019; 10(2):21–31.