



**Rev Mex Med Forense, 2026, 11(1):86-100**  
**ISSN: 2448-8011**

**Autoeficacia del uso del condón masculino en estudiantes  
universitarios.**  
**Artículo original**

*Self-efficacy of male condom use among university students.*

**Lara Morales, Monserrat <sup>1</sup>; González Angulo, Pedro <sup>2</sup>; Salazar Mendoza, Javier <sup>3</sup>;  
Castellanos Contreras, Edith <sup>1</sup>; Méndez Cordero, Ernestina <sup>1</sup>; López Mora, Gloria <sup>1</sup>**

Recibido: 1 may 2025; aceptado: 14 jun 2025; Publicado: 15 ene 2026

1. Estudiante en Servicio Social, Fac. Enfermería, Región Veracruz. Universidad Veracruzana
2. Académico investigador T.C., Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
3. Académico de Carrera de Tiempo Completo Titular C, Facultad de Enfermería Región Orizaba. Universidad Veracruzana.
4. Académica de Carrera de Tiempo Completo Titular C. Facultad de Enfermería Región Veracruz. Universidad Veracruzana.

Corresponding author: Monserrat Lara Morales, zS2001101@estudiantes.uv.mx

**Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud.**  
**Editorial Universidad Veracruzana**  
**Periodo enero-junio 2026**

## RESUMEN

*Introducción: el condón es el único método capaz de proteger contra una infección de transmisión sexual y un embarazo no planeado, su efectividad es de 85- 95% si se llega a usar de manera correcta y con responsabilidad, antes de su uso debe revisarse la fecha de caducidad y evitar dañar el condón al momento que se vaya a utilizar. Objetivo. Determinar el nivel de autoeficacia del uso del condón masculino en estudiantes universitarios. Metodología. Estudio de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo y corte transversal con una muestra de 143 estudiantes de la facultad de Enfermería región Veracruz, se utilizó el probabilístico por conglomerados utilizando la Escala de Autoeficacia para el Uso del Condón (EAEPUC) (Dilorio, Maibach, O’Leary, Sanderson & Celentano, 1997). Resultados. Los hombres presentaron un mayor porcentaje (71.6%) en el nivel alto de autoeficacia del uso del condón, y en una menor proporción las mujeres (70.6%). Discusión. Se clasificó el nivel de autoeficacia en alto, medio y bajo, los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería tienen mayor puntaje en el nivel alto y por sexo los hombres tuvieron una mayor proporción. Esto coincide con Aguirre Ojeda (2024), donde asegura que el grupo masculino tuvo promedios significativamente altos en comparación con el sexo femenino acerca de la permanencia del uso del preservativo y tener la habilidad para negociar el uso de este. Conclusión. Los estudiantes universitarios de la facultad de Enfermería, región Veracruz tienen un alto nivel de autoeficacia para el uso del condón dando como resultado un 79.6% y una frecuencia de 101 participantes.*

*Palabras clave: Estudiantes, autoeficacia, condón, vida sexual, sexo.*

## SUMMARY

*Introduction: The condom is the only method capable of protecting against sexually transmitted infections and unplanned pregnancies. Its effectiveness ranges from 85% to 95% when used correctly and responsibly. Before use, the expiration date should be checked, and care should be taken not to damage the condom when handling it. Objective: To determine the level of self-efficacy in the use of male condoms among university students. Methodology: This was a quantitative, descriptive, cross-sectional study with a sample of 143 students from the Faculty of Nursing in the Veracruz region. A cluster probabilistic sampling method was used, employing the Condom Use Self-Efficacy Scale (CUSES) (Dilorio, Maibach, O’Leary, Sanderson & Celentano, 1997). Results: Male students showed a higher percentage (71.6%) in the high self-efficacy level of condom use, while female students had a slightly lower proportion (70.6%). Discussion: The level of self-efficacy was classified as high, medium, or low. Nursing students from the Faculty of Nursing had higher scores in the high self-efficacy category. When analyzed by sex, men showed a higher proportion in this category.*

*These findings align with Aguirre Ojeda (2024), who stated that the male group had significantly higher averages compared to females regarding consistent condom use and the ability to negotiate its use. Conclusion: University students from the Faculty of Nursing in the Veracruz region demonstrated a high level of self-efficacy in condom use, with 79.6% of participants falling into this category, totaling 101 individuals.*

*Keywords: Students, self-efficacy, condom, sexual life, sex.*

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, una gran cantidad de jóvenes son sexualmente activos antes de cumplir los 20 años y alrededor del 60% no utiliza ninguna protección contra un embarazo no deseado o no planeado y contra el riesgo de adquirir una ITS (Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS], 2019). El uso del preservativo ha sido un medio fundamental para hacer reducción del riesgo de contraer VIH a nivel mundial, así mismo, se examinaron los efectos del uso del condón y se observó que la utilización del preservativo desde 1990 había evitado 117 millones de nuevas infecciones por el VIH, con un porcentaje de 47% en países de África subsariana y el 37% en la región de Asia y el Pacífico. Para el 2020, se registraron 374 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual en todo el mundo en adultos de edades comprendidas entre los 15 y 49 años; de los cuales uno de cada cuatro tenían cura: Sífilis, Clamidia, Gonorrea y Tricomoniasis (OMS, 2023).

Estudios refieren que a nivel global, de los 4500 nuevos casos de infecciones por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en adultos registrados en 2016, el 35.0% eran jóvenes de 15 a 24 años y cada semana, aproximadamente seis mil mujeres de entre 15 y 24 años son infectadas por el VIH. Se estudió a 173 estudiantes del área biomédica de una institución pública ubicada en la ciudad de Río de Janeiro, las características sociales de los estudiantes mostraron que 133 (76.88%) eran mujeres; 146 (84.39%) tenían entre 18 y 23 años; 97 (56.07%) eran solteros y sin relaciones afectivas; 118 (68.21%) se consideraban religiosos, específicamente de la religión católica (39.83%) y evangélica (38.98%). En base a sus prácticas sexuales, 135 (78.03%) eran sexualmente activos y 95 (70.37%) habían usado preservativo en la primera relación sexual que ocurrió entre los 15 y 18 años (71.85%). (Deleón., et al. 2022).

En México el 28.0% de las mujeres que iniciaron vida sexual declararon haber usado condón en la primera relación sexual, cifra que disminuyó a 17.0% en el último encuentro. Por grupos de edad, sólo 16.0% reportó haber usado condón en el debut sexual antes de los 15 años o de los 20 años en adelante; este porcentaje se redujo a 11.0% en el caso de uso en la última relación sexual entre aquellas que iniciaron su vida sexual antes de los 15 años (Hubert et al., 2020).

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2022) reportó que, en la población adulta, 42.7% y 38.0% no usaron protección en la primera y última relación sexual y 53.4 y 40.7% usaron condón respectivamente. En 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) estimó que hubo 374 millones de nuevas infecciones de clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, además de que estimaron que cada día, más de un millón de personas contraen alguna ITS, aunque en la mayoría de los casos son asintomáticos. (Instituto Nacional de Salud Pública, 2024)

En la zona norte del estado de Veracruz, se encuestaron 486 personas, el 67.0% mujeres y el 32% hombres principalmente. El 91.6% dijeron ser estudiantes y el 2.1% trabajador independiente. El 22.4% tiene bachillerato y el 72.4% es alumno de licenciatura. El 23.3% inició su vida sexual entre los 15 y 16 años, el 35.8% inicio entre 17 y 18 años. Respecto al uso de condón, el 21% contestó que a veces y en igual porcentaje dijo que casi siempre, el 18.0% casi nunca lo utiliza, únicamente el 17.0% mencionó utilizarlo siempre. En relación con las ITS, el 83.0% contestó que no ha cursado con ninguna infección, únicamente el 6.0% dijo haber padecido alguna infección sin especificar (Martínez et al., 2019).

Por otra parte, Veracruz se coloca como una de las entidades mexicanas con mayor porcentaje de embarazos no planeados con un 44.1 %, en comparación con el estimado a nivel nacional que es de 36.4% y se sitúa en el tercer lugar a nivel nacional por el número de casos acumulados de SIDA, manteniéndose en el segundo lugar en casos acumulados de VIH (Tello & García, 2020).

Los errores al utilizar condón son más habituales de lo que se suele pensar, esto se debe no solo a la diversidad en la educación sexual de cada individuo, sino también a situaciones de prisa, pasión y el momento, que constantemente conducen a errores que llegan a disminuir la eficacia del anticonceptivo. Algunos de ellos son: No revisar el aire, no revisar fecha de caducidad, abrirlo con los dientes, no presionar la punta al colocar el preservativo, usar un condón que no es el adecuado en tamaño, usar el lubricante inadecuado, equivocarse de lado al colocarlo y de todos modos usarlo y guardarlo en un lugar cálido (Peréz, 2020).

A lo que menciona García (2021) dentro de la población en edad reproductiva existen muchos mitos o creencias acerca del condón masculino y el más popular es la satisfacción/placer de la relación sexual sin el uso del preservativo, alrededor de esta idea crecen algunas otras como el no querer arruinar la secuencia el momento o sentir vergüenza de solicitarlo a la pareja.

Por esta y otras razones se deja de frecuentar el uso del preservativo y comienza la desinformación o la pérdida de la habilidad de colocarlo de manera correcta siendo un factor de riesgo tanto para uno mismo como la pareja, la apertura del sobre con el preservativo hay que mantener especial cuidado para que no se rompa el preservativo. No utilizar elementos cortantes como las tijeras ni abrirlo con los dientes lo ideal es usar los dedos. También hay que tener en cuenta que se debe mantener en un lugar seguro, fresco y seco, donde no esté expuesto a los cambios de temperatura o de humedad. De ahí que el presente estudio buscó determinar el nivel de autoeficacia del uso del condón masculino en estudiantes universitarios.

## METODOLOGÍA

### Material y métodos:

La investigación que se realizó fue de tipo cuantitativo debido que se analizaron los datos de manera numérica, con un diseño descriptivo ya que se detallaron los niveles de la autoeficacia del uso del condón masculino en estudiantes universitario. Con un corte transversal por lo cual la recolección de datos se realizó en un solo momento de tiempo (Hernández Sampieri et al., 2014).

La muestra para este estudio se calculó en la aplicación STATS Decision Analyst, tomando como criterio el 95% de nivel de confianza, un error estimado del 5% y un nivel de estimación porcentual del 50%, teniendo como resultado una muestra de 143 participantes. Los cuáles fueron seleccionados por medio de un muestreo probabilístico por conglomerados, que es la selección aleatoria de grupos que generalmente son pequeños y se encuentran encapsuladas en determinados lugares físicos, tomando su participación individual (Hernández Sampieri et al., (2014)

### Instrumento y recolección de datos:

Para la recolección de los datos se utilizó la Escala de Autoeficacia para el uso del condón (Dilorio, Maibach, O'Leary, Sanderson & Celentano, 1997). La escala mide la AE a través de seis dimensiones: la primera dimensión es evitar riesgo multifacético (evadir las relaciones sexuales en diferentes situaciones si no se cuenta con un preservativo), seguido de evaluar la colocación del condón (uso del mismo de manera oportuna y adecuada a pesar del momento de la relación sexual excitación).

Posteriormente, se evalúa la persuasión verbal (convencimiento de la pareja sobre el uso del preservativo), la dimensión cuatro habla sobre los condones erotizantes (confianza que se tiene para usarlo disfrutando la experiencia con la pareja sexual de manera divertida), la penúltima dimensión es acerca de persuasión bajo la influencia del alcohol u otra sustancia (utilización del condón a pesar del influjo del alcohol u otra sustancia) y la sexta dimensión es de la disponibilidad de condón (mantener condones disponibles para cada relación sexual).

La escala cuenta con un total de 26 reactivos y un patrón de respuesta tipo *Likert* que va desde uno (Nada seguro), hasta cinco (Totalmente seguro). Al hacer la sumatoria de cada respuesta se obtiene un puntaje mínimo de 26 y un puntaje máximo de 130, en donde a mayor puntaje, mayor AE sobre el uso del condón. Para una mejor interpretación se realizaron índices de 0 a 100 y se tomaron los puntos de corte los percentiles 33 y 66 para determinar los niveles bajo, medio y alto. (Huitzil et al., 2016).

La aplicación del instrumento fue diseñada en el formulario de Google forms de manera virtual y enviado a los estudiantes universitarios de la facultad de Enfermería región Veracruz que fueran pertenecientes a la generación 2020 y 2022 haciendo llegar el link. Una vez autorizada su participación, los estudiantes respondieron de manera anónima y sin dejar ningún ítem sin contestar.

La información obtenida se trabajó mediante una base y matriz de datos en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (IBM SPSS), en su versión 25 para Windows. Para el análisis de los datos se empleó estadística descriptiva mediante frecuencias y porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión. Para el análisis de fiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente de Alpha de Cronbach.

Para la presente investigación se tomó en consideración lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud, en Materia de Investigación para la Salud (DOF, 2014), la investigación realizada protegió el respeto a la dignidad, los derechos y el bienestar del sujeto de estudio como se estipula en el Título segundo, Capítulo uno, Artículo 13, el consentimiento informado debe ser firmado autorizando su participación por el sujeto que formará parte de la investigación, se llevó a cabo al tener la autorización previa por parte de la Facultad de Enfermería, región Veracruz en base al Artículo 14, Título segundo, Capítulo uno, Fracción V, VI y VII.

En esta investigación se protegió la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice, planteado en el Artículo 16. Este tipo de estudio es de bajo riesgo ya que la técnica y método de investigación es retrospectivo y no se realizó ninguna intervención en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el presente estudio en base al Artículo 17, Fracción I.

## RESULTADOS

La consistencia interna de la escala de Autoeficacia del uso del condón fue evaluada mediante el coeficiente de fiabilidad de Alfa de Cronbach, según Hernández et al. (2014), por arriba de un puntaje de .70, se considera aceptable para dar validez a una investigación. El valor obtenido en la escala de AE del uso del condón fue de .916 y se considera una consistencia alta por lo cual fue seguro para medir la variable independiente (Tabla 1)

**Tabla 1.** Estadística de fiabilidad

Instrumento	No. de elementos	$\alpha$
Escala de AE del uso del condón.	26	.916

Tabla 2. Datos sociodemográficos		
Edad	f	%
19-20	20	18.7
21-22	46	44.3
23-24	34	32.7
25-26	2	2.0
Sexo	f	%
Masculino	43	41.3
Femenino	59	56.7
Estado Civil	f	%
Soltero/a	94	90.4
Unión libre	8	7.7
Generación	f	%
2020	74	71.2
2022	28	26.9
Religión	f	%
Católica	57	54.8
Cristiana	15	14.4
No pertenezco a ninguna religión	30	28.8

Como se presentó en la tabla anterior se desglosó las variables sociodemográficas que permite detallar los datos de los estudiantes pertenecientes a la facultad de enfermería, región Veracruz. En la variable de edad los rangos fueron de 19 años (7.7%) a 26 años (1.0%) y predomina 21 a 22 años (44.3 %). Existió mayor participación del grupo femenino teniendo un porcentaje de 56.7% a comparación del sexo masculino (41.3%), destaca el estado soltero/a con un 90.4% y en unión libre existe un 7.7%, los estudiantes que más contestaron el instrumento fueron los de la generación 2020 (71.2%), y en menor proporción para la 2022 con una participación del 26.9%. La religión que en su mayoría profesan los estudiantes es la católica con un 54.8%, seguido del 28.8% quienes manifestaron no pertenecer a ninguna religión.

<b>Tabla 3. Características de la Vida sexual</b>		
Inicio de vida sexual en años	<i>f</i>	%
7	1	1.0
12	2	1.9
13	1	1.0
14	12	11.5
15	12	11.5
16	16	15.4
17	19	18.3
18	16	15.4
19	8	7.7
20	12	11.5
21	1	1.0
22	1	1.0
23	1	1.0
Número de parejas sexuales actualmente	<i>f</i>	%
Una	65	62.5
Dos o más	37	35.6

*Tabla 3. Características de la vida sexual. Fuente directa.*

En la Tabla 3 se describen las características de la vida sexual de los participantes, el rango de edad para el inicio de actividad sexual de los estudiantes fue a partir de los 7 años (1.0%) y hasta los 23 (1.0%), observando con mayor frecuencia en las edades de 16 (15.4%), 17 (18.3%) y 18 años (15.4%), los alumnos en su mayoría (62.5%) respondieron que tienen una sola pareja sexual y una minoría (35.6%) manifestó tener dos o más.

Tabla 4 Dimensiones de la escala de autoeficacia					
Pregunta	$\bar{x}$	Md	DE	Rangos	
				Min	Máx.
1. Evitar riesgo multifacetado	73.09	77.50	25.34	0	100
2. Colocación del Condón	79.85	87.50	23.22	0	100
3. Persuasión verbal	79.27	85.00	21.02	0	100
4. Condones erotizantes	79.55	83.33	23.52	0	100
5. Persuasión bajo la influencia del alcohol u otras sustancias	75.87	75.00	26.52	0	100
6. Disponibilidad del condón	54.11	62.50	34.01	0	100

Tabla 4. Dimensiones de la escala de autoeficacia. Fuente directa.  $n= 143$ ,  $\bar{x}$ = Media, Md= Mediana, DE= Desviación estándar, Min= Mínimo, Máx.= Máximo

En la tabla 4 se presentan las dimensiones que comprende la escala de Autoeficacia del uso del condón, los índices de cada dimensión mostraron que tres de estas mismas presentaron la media más alta, específicamente, la colocación del condón ( $\bar{x}$ =79.85,  $DE$ =23.22), el uso de condones erotizantes ( $\bar{x}$ =79.55,  $DE$ =23.52) y la persuasión verbal ( $\bar{x}$ =79.27,  $DE$ =21.02), seguidas de la persuasión bajo la influencia del alcohol y otras sustancias ( $\bar{x}$  =75.87,  $DE$ = 75.0).

Tabla 5. Nivel de Autoeficacia por sexo				
Nivel	Hombres		Mujeres	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Nivel Bajo	4	6.0	4	5.3
Nivel Medio	15	22.4	19	25.0
Nivel Alto	48	71.6	53	70.6
Total	67	100	76	100

*Tabla 5. Nivel de autoeficacia por sexo. Fuente directa.*

Para determinar el nivel de autoeficacia se clasificó en alto, medio y bajo (Tabla 5) y se realizó una comparación por sexo, en cuanto al nivel alto, los hombres presentaron una mayor proporción (71.6%) en comparación de las mujeres (70.6%). Por el contrario, en el nivel medio fueron las mujeres que presentaron un mayor porcentaje (25.0%) en comparación de los hombres (22.4%). Por lo que se puede decir que los hombres tienen un mayor nivel de autoeficacia para el uso del condón masculino.

Tabla 6. Nivel de Autoeficacia de los estudiantes		
Nivel	<i>f</i>	%
Nivel Bajo	8	5.6
Nivel Medio	34	23.8
Nivel Alto	101	79.6
Total	143	100.0

*Tabla 6. Nivel de autoeficacia de los estudiantes. Fuente directa.*

En la Tabla 6 se presentan de manera general el nivel de autoeficacia que reportaron los jóvenes universitarios, se puede observar que el 79.6% tiene un nivel alto, seguido del nivel medio (23.8%), se esperaría que los estudiantes al ser del área de la salud deberían presentar puntuaciones mayores o bien no presentar un nivel bajo.

## DISCUSIÓN

Se obtuvo mayor participación por parte del sexo femenino (56.7%), los alumnos profesan la religión católica y en su mayoría respondieron que tienen una sola pareja sexual (62.5%), la edad de inicio de vida sexual que tuvo mayor frecuencia fue la de 17 años, en los métodos que más utilizan los estudiantes se encuentra el condón (79.8%), esto es lo contrario a lo que menciona Palacios Delgado y Pantoja Mayo (2023), ya que plantea que los estudiantes iniciaron su actividad sexual a los 15 años y mantienen una relación con cuatro parejas sexuales promedio, implementando el uso de algún método anticonceptivo y hablando específicamente del condón hacen uso de este un 41.0% de participantes la mayoría de las veces y para los resultados no existió diferencia entre sexos. Tiene semejanza con Palacios Delgado y Ortego García (2020) ya que afirma que la edad promedio de inicio de actividad sexual es a los 15 años ([DE] $\pm$ 5,7) y el 32% de los hombres y 37.4% de las mujeres reportó tener pareja al momento de responder los cuestionarios.

Por otro lado, en relación con los datos de Visconti López y Rojas Cuevas. (2021), se observó que los participantes identificados con la religión católica son los que hacen más uso de los métodos anticonceptivos, tenían una pareja actual y el inicio de actividad sexual predominó entre los 16 y 18 años (56.8%) y el 51.94% utiliza el condón masculino. En base a el resultado para el nivel de autoeficacia por dimensiones refirió tener la media más alta, específicamente, la colocación del condón, condones erotizantes y persuasión verbal y clasificando por sexo se determinó que los hombres tienen un mayor porcentaje que las mujeres, lo que tiene similitudes con el estudio realizado por Priori (2018), el 54.5% de los hombres tiene habilidad para usar preservativo correctamente mientras que solo el 20.7% de las mujeres considera tener dicha habilidad, el 32.0% y el 37.4% respectivamente, podrían convencer fácilmente a su pareja de usar condón y el 41.0% de hombres y el 36.0% de mujeres tienen habilidad para persuadir a su pareja a aceptar usar condón.

Se clasificó el nivel de autoeficacia en alto, medio y bajo, los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería tienen mayor puntaje en el nivel alto y por sexo los hombres tuvieron una mayor proporción. Esto coincide con Aguirre Ojeda (2024), donde asegura que el grupo masculino tuvo promedios significativamente altos en comparación con el sexo femenino acerca de la permanencia del uso del preservativo y tener la habilidad para negociar el uso de este.

## **Conclusión:**

El nivel de autoeficacia define que a mayor puntaje existirá mayor eficacia por parte del individuo todo en base a las creencias, actitudes y el entorno que plantea ciertas situaciones que pueden llegar a influir en la toma de decisiones al momento de la relación sexual. De acuerdo con los datos presentados en esta investigación los datos sociodemográficos demostraron que la mayor participación fue de las mujeres esto debido a que enfermería se ha caracterizado por ser una profesión en su mayoría integrada por mujeres. Debido a su estatus de estudiantes la mayoría de los estudiantes eran solteros y profesaban la religión católica. (Bartolomei, 2024)

Los alumnos manifiestan tener una sola pareja. Respecto a las características sexuales de los participantes se observó que el inicio de la vida sexual de los jóvenes es entre los 16 y 18 años, edad en la que se encuentran estudiando la preparatoria. Respecto a las dimensiones que presenta el instrumento las que tuvieron una mayor puntuación fueron: la colocación del condón, condones erotizantes y persuasión verbal respectivamente. En cuanto al nivel de autoeficacia por sexo se observó en este estudio que los hombres fueron quienes reportaron una mayor puntuación en comparación con las mujeres, debido a que prefieren el uso del condón para evitar embarazos no deseados y responsabilidades que esto con lleva.

Para concluir, los estudiantes universitarios presentaron un nivel alto de autoeficacia para el uso del condón. El evaluar esta variable fue necesaria para analizar, qué tanto los jóvenes se protegen de alguna infección de transmisión sexual o de embarazos no deseados, por lo tanto, se requiere seguir realizando más investigación sobre esta temática.

## REFERENCIAS

1. Aguirre Ojeda, D.P., Uribe Alvarado, J. I., Rojas Montoya, C. C. & Pérez Pimienta, M. C. (2024). Prácticas sexuales, habilidades de negociación del uso del condón y enamoramiento en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud* 34 (1). 153-162.  
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2853/4704>
2. Deleon de Melo, L., Passos Sodré, C., Spindola, T., Costa Martins, E. R., Nepomuceno de Oliveir André, N. & L., Viera da Motta, C. V. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Revista Enfermería Global*, 21(65).  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000100074](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074)
3. Diario Oficial de la Federación [DOF]. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Cámara de diputados.  
[https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)
4. Dilorio, C., Maibach, E., O'Leary, A., Sanderson, C., & Celentano, D. (1997). Measurement of condom use self-efficacy and outcome expectancies in a geographically diverse group of STD patients. Pubmed.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9083587/>
5. García, P. L. A. (2021). 10 mitos y realidades sobre la sexualidad. Universidad Central. <https://www.ucentral.edu.co/noticentral/10-mitos-sobre-sexualidad>
6. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. (6ª ed., Vol. 1). Interamericana editores, S.A de C.V
7. Hubert C., Villalobos A. & Suárez Lopez, L. (2020). Cambios en el calendario de uso de condón masculino en la primera y última relación sexual en distintas cohortes de mujeres. *Salud pública de México*, 6(1). 106-112. <https://doi.org/10.21149/10418>
8. Huiltzil Ascención A. L., Landeros-Olvera E., Benavides-Torres R. Linares-Fleites G. Villa-Rueda A. & Morales Rodríguez C. (2016). Validación del constructo y confiabilidad de la escala de autoeficacia para el uso del condón en estudiantes mexicanos. *Revista Acta universitaria* 26(6). 44-51.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-62662016000600044#B4](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662016000600044#B4)
9. Instituto Nacional de Salud Pública. (2024). Tu condón, tu protección. Secretaría de salud. <https://www.insp.mx/avisos/tu-condon-tu-proteccion>
10. Instituto Mexicano del Seguro Social. (2019). Día Mundial de la Salud Sexual. Secretaría de salud. <https://www.gob.mx/salud%7Cseguropopular/articulos/4-de-septiembre-día-mundial-de-la-salud-sexual#:~:text=A%20nivel%20global%2C%20una%20gran,ITS%20o%20infectarse%20de%20VIH.>
11. Martínez Díaz, N., Zepeta Hernández, D., Gámez Velázquez, S., Vargas Zaleta, N. E. & Miranda Landa, M. I. (2019) Uso del condón en personas de 18-45 años de la zona norte del estado de Veracruz. *Biológico Agropecuaria Tuxpan*, 7(2). 234-239.  
<https://doi.org/10.47808/revistabioagro.v7i2.116>

12. Organización Mundial de la Salud. (2023). Planificación familiar/ métodos anticonceptivos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
13. Organización Mundial de la Salud (2024). Infecciones de transmisión sexual (ITS). [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad\\_source=1&gclid=Cj0KCCQjwj9-zBhDyARIsAERjds22g3tY9Y\\_vjAS7JDFB0FdM9kmkVw8L2RqmsHljFhJCDBvZ\\_ZQb20qsaAtk0EALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCCQjwj9-zBhDyARIsAERjds22g3tY9Y_vjAS7JDFB0FdM9kmkVw8L2RqmsHljFhJCDBvZ_ZQb20qsaAtk0EALw_wcB)
14. Palacios Delgado J. & Pantoja Mayo O. (2023). Balance decisional sobre el uso del condón asociado a la conducta sexual de riesgo en universitarios. Centro Interamericano de Investigaciones Psicológicas y Ciencias Afines. <https://www.redalyc.org/journal/180/18074619015/html/>
15. Palacios Delgado J. R. & Ortego García N. (2020). Diferencias en los estilos de negociación sexual y autoeficacia en el uso del condón en hombres y mujeres universitarios de Querétaro, México, 2018. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 71(1). <https://doi.org/10.18597/rcog.3327>
16. Pérez J. (2020). Errores al usar condón que quizá tienes durante el sexo.GQ. <https://www.gq.com.mx/cuidado-personal/articulo/errores-al-usar-condon-que-debes-evitar>
17. Priori Beltrán, P. M. (2018). Niveles de autoeficacia y su relación con el uso del preservativo de estudiantes de la Universidad de Cuenca. Facultad de filosofía, letras y ciencias de la educación. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30362/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
18. Tello Bello, M. A. J. & García Oramas, M. J. (2020). Representaciones sociales sobre el uso del condón masculino en jóvenes veracruzanos: Prácticas sexuales y desigualdades de género. *Revista de psicología de la universidad autónoma del estado de México*, 19(17). <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v9i17.15221>
19. Visconti López, F. J., & Rojas Cuevas, A. (2021). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. *CIMEL*, 26(2), 23-33. <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2.1505>

