



Artículo original

Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes

Knowledge about sexuality and its influence on adolescents' pregnancy

Carmina Alexandra García Macías¹, Leticia Remón Ramírez², Josefa Margarita Miranda Vázquez², Silvia Rosana Defaz Taipe²

¹ Universidad Técnica de Ambato, Centro de Salud San Buenaventura, Latacunga, Ecuador.

² Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

García MCA, Remón RL, Miranda VJM, Defaz TSR. Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes. *Enferm Inv (Ambato)*. 2017; 2(2):54-58.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2017 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 10 febrero 2017

Revisado: 13 febrero 2017

Aceptado: 08 mayo 2017

Palabras Claves: Sexualidad; embarazo en adolescentes; anticoncepción

Keywords: Sexuality; pregnancy in adolescence; contraception

Resumen

Introducción: El embarazo en la adolescencia es en la actualidad un problema de salud que genera serias consecuencias personales, sociales y económicas, con repercusión en la salud individual, familiar y colectiva.

Objetivo: Identificar los conocimientos sobre la sexualidad y su influencia en el embarazo en la adolescencia.

Métodos: Se realizó un estudio observacional analítico, transversal, en un universo de 80 adolescentes de 15 a 19 años del Equipo Urbano de Salud 23 Latacunga, a quienes se les aplicó una encuesta sobre sexualidad y métodos anticonceptivos; los datos fueron procesados en el programa SPSS, el análisis se realizó mediante el test de Chi Cuadrado con un nivel de significación de $p < 0.05$.

Resultados: La mayoría de los adolescentes presentó conocimientos insuficientes sobre sexualidad ($n=50$ 62.5%). El inicio de las relaciones sexuales predominó a los 15 años ($n=11$ 13.7%); el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual fue bajo ($n=30$ 37.5%); el método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un ($n=22$ 27.5%), a continuación, se ubicaron los anticonceptivos naturales.

Conclusiones: Predominó el desconocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, a la vez fue temprano el inicio de la vida sexual con un poco utilización de métodos de anticoncepción.

Abstract

Introduction: Pregnancy in adolescence is currently a health problem that generates serious personal, social and economic consequences, with repercussions on individual, family and collective health.

Objective: To identify knowledge about sexuality and its influence on teenage pregnancy.

Methods: An observational, cross-sectional study was carried out in a universe of 80 adolescents aged 15 to 19 years of the Urban Health Team 23 Latacunga, who were given a survey on sexuality and contraceptive methods; The data were processed in the SPSS program, the analysis was performed by the Chi Square test with a significance level of $p < 0.05$.

Results: The majority of adolescents presented insufficient knowledge about sexuality ($n=50$ 62.5%). The onset of sexual relations predominated at 15 years ($n=11$ 13.7%); The use of contraceptive methods at the first sexual intercourse was low ($n=30$ 37.5%); The most used contraceptive method was the condom with one ($n=22$ 27.5%), followed by natural contraceptives.

Conclusions: Predominant ignorance about sexuality and contraceptive methods, at the same time was early the onset of sexual life with a little use of methods of contraception.

Autor de correspondencia:

Carmina Alexandra García Macías. Universidad Técnica de Ambato, Centro de Salud San Buenaventura, Latacunga, Ecuador. E-mail: carmialexa1@yahoo.es

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido al embarazo en la adolescencia como un problema de salud pública en incremento en los últimos años, siendo un obstáculo para lograr el desarrollo social asociado al abandono o retraso sus estudios, adentrándose en roles no acordes a su edad¹.

En Ecuador durante el año 2011 el 18% de las madres adolescentes tuvo más de un hijo², ocupando el segundo lugar en embarazos no deseados en América Latina³.

El embarazo en la adolescencia está relacionado con el contexto cultural educativo, el 47% de las adolescentes que son madres y están embarazadas no tienen instrucción escolar, seguidas de aquellas que tienen educación primaria (34%) y a continuación educación secundaria (11%); según datos reportado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), limitando seriamente sus posibilidades de estudio y acceso al mercado de trabajo³.

Los conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos influyen en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, llevándolos a tomar decisiones correctas, que no afecten su futuro, pudiendo reflexionar sobre la posibilidad de un embarazo no deseado o una Infección de Transmisión Sexual (ITS).

Una sexualidad saludable implica maduración psicosocial y cognoscitiva⁴. El desarrollo cognoscitivo aparece en una etapa de la adolescencia, ocurre una evolución del pensamiento concreto al abstracto y la capacidad para utilizar el conocimiento alcanza su máxima eficiencia. Como resultado de este desarrollo, el adolescente aprenderá a tener una perspectiva del tiempo, es decir tener un pasado, un presente y un futuro; pudiendo hacer planes de vida, ver las consecuencias de sus actos y aprovechar sus experiencias y conocimientos⁵.

La Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente (ENIPLA), fue creada por el Gobierno del Ecuador en el año 2011 con el objetivo de prevenir el embarazo en adolescentes, disminuir el número de embarazos no planificados y prevenir la violencia sexual. Entre sus objetivos estuvo reducir para el 2013 un 25% los embarazos entre adolescentes invirtiendo millones de dólares en la campaña que tuvo como eslogan "Habla Serio, Sexualidad sin misterios"⁶. No obstante este objetivo no fue alcanzado, por lo que para el año 2015 nació la estrategia "Plan Familia Ecuador", con la finalidad de brindar educación y asesoría en afectividad y sexualidad a los adolescentes y jóvenes, partiendo de la familia y el desarrollo de todas las dimensiones de la persona, para la toma de decisiones libres y responsables⁷.

A pesar de las acciones e inversiones en esta área de la salud, no se han alcanzado grandes resultados, por lo cual frente a esta realidad son necesarias propuestas enfocadas a la salud preventiva, incluyendo actividades educativas y asistenciales, específicamente diseñadas para los adolescentes en términos de conocimientos sobre sexualidad que respondan sus expectativas y necesidades.

El artículo tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en la adolescencia.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio observacional analítico y transversal. El universo estuvo constituido por 80 adolescentes de 15 a

19 años del Equipo Urbano de Salud (EU) 23 Latacunga. No se seleccionó muestra. El periodo de estudio estuvo comprendido entre los años 2015 y 2016.

Se aplicó una encuesta para identificar el conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, incluyendo factores demográficos, personales, familiares y sociales, así como su influencia en el embarazo. Se incluyeron preguntas cerradas, abiertas y mixtas, para la medición de los conocimientos se determinó que las respuestas correctas en cada ítem aportaron que sí poseían conocimiento y las incorrectas indicaron que no conocían sobre el tema. Esta encuesta fue validada por un grupo de expertos que evaluaron la adecuación de cada ítem al entorno cultural y sanitario, fue anónima utilizando para su procesamiento un identificador alfanumérico.

Los datos fueron registrados en el programa SPSS en su versión 22.0, el análisis estadístico se realizó mediante el test de Chi Cuadrado de Pearson con un nivel de significación de $p < 0.05$.

Los resultados obtenidos se mostraron en tablas y gráficos estadísticos apropiados a cada tipo de variable y categoría en análisis. Fueron considerados los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, y el consentimiento de los padres para que sus hijos participaran en el estudio.

Resultados

El universo de estudio tuvo un predominio de adolescentes masculinos ($n=47$ 58.8%).

La mayoría de los adolescentes evidenció no tener conocimientos suficientes sobre sexualidad ($n=50$ 62.5%) por igual en ambos sexos ($n=25$ 31.2%). La mayor parte de los adolescentes que evidenciaron conocimientos sobre sexualidad pertenecieron al sexo masculino ($n=22$ 27.6% $p < 0.05$) (tabla 1).

Tabla 1. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes, EU 23 Latacunga, 2015 a 2016.

Conocimientos sobre sexualidad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%	n	%
Sí	22	27.6	8	10	30	37.5
No	25	31.2	25	31.2	50	62.5
Total	47	58.8	33	41.2	80	100

Fuente: Encuesta sobre sexualidad a adolescentes del EU 23 Latacunga.

Tabla 2. Distribución de adolescentes según conocimientos sobre sexualidad y edad, EU 23 Latacunga, 2015 a 2016.

Edad (años)	Conocimientos sobre sexualidad					
	Sí		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
15	1	1.2	13	16.2	14	17.4
16	8	10	14	17.6	22	27.6
17	14	17.6	21	26.2	35	43.8
18	6	7.5	2	2.5	8	10
19	1	1.2	-	-	1	1.2
Total	30	37.5	50	62.5	80	100

Fuente: Encuesta sobre sexualidad a adolescentes del EU 23 Latacunga.

Los adolescentes con conocimientos insuficientes sobre sexualidad estuvieron representados en su mayoría por los que tenían 17 años de edad ($n=21$ 26.2%); a continuación los de 16 ($n=14$ 17.6%) y 15 ($n=13$ 16.2%) años de edad respectivamente. Los adolescentes de 17 años de edad fueron a su vez los que más conocimientos sobre

sexualidad mostraron ($n=14$ 17.6% $p<0.05$), por lo cual, a mayor edad, mayor conocimiento al respecto (tabla 2).

Se evidenció un comienzo temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes que presentaron suficientes conocimientos sobre sexualidad; a los 15 años ($n=11$ 13.7%), a continuación, adolescentes de 14 ($n=6$ 7.5%) años y 16 ($n=5$ 6.2%) años respectivamente. Cuatro adolescentes con conocimientos suficientes sobre sexualidad no habían iniciado su vida sexual ($p=0.01$) (tabla 3).

Tabla 3. Distribución de adolescentes según sus conocimientos sobre sexualidad y edad de inicio de su vida sexual, EU 23 Latacunga, 2015 a 2016.

Edad de inicio de la vida sexual	Conocimientos sobre sexualidad					
	Sí		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
No inicia	4	5	19	23.8	23	28.8
12 años	1	1.2	2	2.6	3	3.8
13 años	1	1.2	7	8.8	7	10
14 años	6	7.5	13	16.3	19	23.8
15 años	11	13.7	3	3.9	14	17.6
16 años	5	6.2	5	6.2	11	12.4
17 años	1	1.2	1	1.2	2	2.4
18 años	1	1.2	-	-	1	1.2
Total	30	37.2	50	62.8	80	100

Fuente: Encuesta sobre sexualidad a adolescentes del EU 23 Latacunga.

En la tabla 3 se muestra la asociación entre el desconocimiento sobre la sexualidad y la edad temprana de inicio de las relaciones sexuales ($p=0.01$), tempranamente comparado con los adolescentes que sí presentaron conocimientos sobre sexualidad (14 años $n=13$ 16.3%). Aproximadamente la cuarta parte de estos adolescentes aún no habían iniciado su vida sexual.

De los 50 adolescentes que no tienen conocimientos sobre sexualidad (62.8%), han iniciado su vida sexual a los 14 años (16.3%), seguido de los 13 años (8.8%) y 16 años (6.2%); el 23.8% no han iniciado la vida sexual.

El 37.5% de los adolescentes utilizaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual, predominando los que tuvieron conocimientos regulares ($n=16$ 20% $p<0.05$). Quedó evidenciado que mientras más conocimiento tenga el adolescente sobre métodos anticonceptivos, mayor será su utilización desde la primera relación sexual (tabla 4).

Tabla 5. Distribución de adolescentes según conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su utilización en la actualidad, EU 23 Latacunga, 2015 a 2016.

Conocimiento de métodos anticonceptivos	Anticonceptivo que utiliza actualmente									
	No utiliza		Hormonales		Preservativo		Naturales		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Muy pocos	6	7.5	1	1.2	2	2.5	1	1.2	10	12.5
Pocos	19	23.8	-	-	8	10	6	7.6	33	41.25
Regulares	19	23.8	-	-	11	13.8	1	1.2	31	38.75
Suficientes	2	2.5	-	-	1	1.2	1	1.2	4	5
Muchos	2	2.5	-	-	-	-	-	-	2	2.5
Total	48	60.1	1	1.2	22	27.5	9	11.2	80	100

Fuente: Encuesta sobre sexualidad a adolescentes del EU 23 Latacunga.

Tabla 4. Distribución de adolescentes según sus conocimientos sobre anticoncepción y su utilización en la primera relación sexual, EU 23 Latacunga, 2015 a 2016.

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Utilización de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual			
	Sí		No	
	n	%	n	%
Muy pocos	-	-	10	12.5
Pocos	8	10	25	31.2
Regulares	16	20	15	18.8
Suficientes	4	5	-	-
Muchos	2	2.5	-	-
Total	30	37.5	50	62.5

Fuente: Encuesta sobre sexualidad a adolescentes del EU 23 Latacunga.

El 60.1% de los adolescentes independiente del conocimiento que tiene sobre métodos anticonceptivos no los utilizaron. El método anticonceptivo más utilizado fue el condón ($n=22$ 27.5%), con predominio del grupo con regulares conocimientos sobre métodos de anticoncepción. En segundo lugar, se ubicaron los métodos naturales, específicamente del ritmo; y a continuación los anticonceptivos hormonales. No existió asociación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre anticoncepción y la utilización de los mismos ($p=0.34$) (tabla 5).

Discusión

Predominó el desconocimiento sobre la sexualidad, sin embargo, entre los conocedores prevalecieron los varones, pudiendo estar condicionado por un inicio más temprano de la vida sexual o por la información proporcionada al respecto por la figura paterna. Estos resultados contrastan con un estudio similar realizado en Colombia, donde el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre adolescentes fue significativo⁸.

El desconocimiento sobre la sexualidad fue evidenciado en adolescentes de 17 años de edad, resultado reportado con anterioridad en el Ecuador por otros autores⁹. El comienzo de las relaciones sexuales predominó a los 14 años, asociado al desconocimiento, hecho que motiva a continuar educando a los jóvenes para lograr una sexualidad responsable.

El proyecto denominado "Cuidado de la Salud Reproductiva para Adolescentes Enmarcado en la Comunidad" (CERCA) financiado por la Unión Europea, realizó en el 2011 en Ecuador una encuesta en el cantón Cuenca a 3300 adolescentes de entre 12 y 18 años, concluyendo que el promedio de inicio de las relaciones sexuales era de 15 años para las mujeres y 14 para los varones¹⁰.

Similares resultados obtuvieron investigadores chilenos en adolescentes sexualmente activas en edades comprendidas entre 12 a 19 años, promediando hacia los 15 años el inicio de su sexualidad¹¹.

La no utilización de métodos de anticoncepción durante la primera relación sexual ha sido observada por otros autores con resultados similares a los del presente estudio, han reportado la no utilización de estos métodos por el 16,25 de los varones y el 13,9% de las mujeres¹².

En la ciudad de Buenos Aires, Argentina se realizó un estudio donde se identificaron las características psicológicas y sociodemográficas de adolescentes embarazadas y escolarizadas de 13 a 18 años de edad y se compararon con un grupo similar de adolescentes no embarazadas. Como resultados los conocimientos sobre anticoncepción alcanzaron el 56,9% en las adolescentes no embarazadas. La no utilización de estos métodos en la primera relación sexual alcanzó el 63,6% de la totalidad de adolescentes sin especificar la causa¹³.

A pesar que la mayoría de los adolescentes no utilizaron métodos anticonceptivos y de tener una vida sexualmente activa, el condón fue el método más utilizado. Esto impresiona se debió a la gran difusión para su uso impulsada por el Ministerio de Salud Pública, la disponibilidad en establecimientos de salud y comercios, así como la facilidad de su uso.

Tanto los anticonceptivos naturales como los hormonales, guardan relación directa con la prevención del embarazo. En el año 2012 Vega y colaboradores realizaron una investigación donde participaron 815 estudiantes y mediante la aplicación de un autoinforme se observó pocas diferencias entre las prácticas sexuales y la edad de inicio entre hombres y mujeres. El método elegido para la primera relación sexual fue el condón en un 82,8%^{14,15}.

En concordancia con este estudio Allen B, et al, en la investigación "Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México alcanzó que más del 80% de las adolescentes que informaron haber iniciado su vida sexual tenía conocimientos básicos sobre el riesgo de embarazo, el 89% sabía que el condón sólo se puede emplear una vez y 82% tenía conocimiento de que el condón protege de infecciones de transmisión sexual y del embarazo. Entre las adolescentes que aún no habían iniciado su vida sexual hay bajos conocimientos sobre el riesgo de embarazo, 86% sabía que sólo se puede usar una vez y 82% sabía que previene las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el embarazo¹⁶⁻¹⁹.

Conclusiones

Predominó el desconocimiento sobre sexualidad, así como los métodos de anticoncepción por parte de los adolescentes de EU 23 Latacunga; situación que es susceptible de mejorar, toda vez que la gran mayoría presentaron una vida sexual activa al momento del estudio. Serán útiles acciones de salud encaminadas a una salud reproductiva responsable por parte de los adolescentes, de manera que se incremente la utilización de métodos de anticoncepción tanto para prevenir el embarazo en la adolescencia como para la prevención de las ITS.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud. Necesidad de Salud de los Adolescentes. Serie Informes Técnicos [en línea]. Ginebra: 1977 [citado 04 de febrero del 2015]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/41156/1/WHO_TRS_609_spa.pdf
- CERCA. Cuidado de la Salud Sexual Reproductiva para Adolescentes Enmarcado en la Comunidad [en línea]. Ecuador: 2011 [citado el 06 de febrero del 2015]. Disponible en: <http://documentos.cies.edu.ni/cerca/INFORME%20CERCA%20ECUADOR%20WEB.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. Fascículo nacional censo de población y vivienda [en línea]. 2010 [citado 06 de febrero del 2015]. Disponible en: http://www.inec.gob.ec/cpv/descargables/fasciculo_nacional_final.pdf
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Paraguay. Adolescencia. Manual Clínico [en línea]. Paraguay: 2012 [citado el 30 de agosto del 2016]. Disponible en http://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=384-manual-clinico-de-la-adolescencia&Itemid=253
- Monroy A. Salud y Sexualidad en la Adolescencia y Juventud [en línea]. Primera Edición. México: Pax México; 2004 [citado el 03 de septiembre del 2016]; 1(1): 22-23. Disponible en https://books.google.com.ec/books?id=6PIELKJ5Q4C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes [en línea]. Ecuador. 2011 [citado 10 de febrero del 2015]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/tag/enipla/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes. Plan Familia [en línea]. Ecuador: 2011 [citado 10 de febrero del 2015]. Disponible en: <http://educacion.gob.ec/ministro-de-educacion-dialogara-con-estudiantes-universitarios-sobre-plan-familia-ecuador/>
- Herney A, Rengifo R, Córdova A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev. Salud Pública [en línea]. 2012 [citado el 01 de septiembre del 2016]; 14(4): 558-569. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14n4/v14n4a02>.
- León B, Livisava D, Loja A. Estrategia Educativa en Información y Comunicación sobre sexualidad en los adolescentes de 1° y 2° año de bachillerato del Colegio Octavio Cordero Palacios, Cuenca 2012. [en línea]. Universidad de Cuenca; 2012 [citado el 30 de agosto del 2016]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3676>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Salud de adolescentes. Guía de supervisión. [en línea]. 2014 [citado el 29 de agosto del 2016]. Disponible en: [www.salud.gob.ec/wp-content/.../05/GUIA-SUPERV-ADOLESC-Editogran1.pdf](http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2015/05/GUIA-SUPERV-ADOLESC-Editogran1.pdf)
- González Y, López V. Significados acerca de la sexualidad es estudiantes de Psicología en Colombia. Rev. Sexualidad y Salud. [en línea]. 2015. [citado el 21 de junio del 2016]; 21 (1): 133-146. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1984-64872015000300136&script=sci_arttext.
- Teva I, Bermúdez M, Ramiro M. Análisis en la conducta sexual de los adolescentes. Rev. Bentham Science Publishers. [en línea]. 2013. [citado el 24 de junio del 2016]; 11 (7): 512-519. Disponible en: <http://www.ingentaconnect.com/content/ben/chr/2013/00000011/0000007/art00002>
- Della M. Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual en una muestra de adolescentes embarazadas. Rev. Psicología y Salud. [en línea]. 2015. [citado el 07 de julio del 2016]; 15 (1). Disponible en: <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/818/1485>
- Vega E, Menéndez E, Fernández P y Cuesta M. Sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes. Rev. Journal of Psychological Research [en línea]. 2012 [citado el 20 de junio del 2016]; 5 (1): 79 -87. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5134684>
- Allen B, et al. Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. Rev. Salud pública México [en línea]. 2013. [citado el 23 de junio del 2016]; 55(2): 235-240. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342013000800021&lng=es.
- Domínguez I. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Rev Cubana Obstetricia Ginecología [en línea]. 2011 [citado el 03 de septiembre del 2016]; 37(3):387-398. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2011000300011&lng=es.
- González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Factors associated with early sexual activity among Chilean adolescents. Rev. Méd. Chile [en línea]. 2013. [citado el 22 de junio del 2016]; 141(3): 313-319. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872013000300005&lng=es
- Ruiz M, López C, Carlos S, Calatrava M, Osorio A. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de Salvador. Rev Panam Salud Pública [en línea]. 2012 [citado el 05 de septiembre del 2016]; 31(1) 54-61. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102049892012000100008

19. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M, Perdomo B. Estrategia sobre Promoción en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Rev. Cubana Salud Pública [en línea]. 2013

[citado el 24 de julio del 2016]; 39(1):161- 174. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>

Enferm Inv. (Ambato) 2(2):54-58