

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE BARRANQUILLA COLOMBIA**

**KNOWLEDGE AND PRACTICES IN SEXUAL AND REPRODUCTIVE
HEALTH IN UNIVERSITY STUDENTS OF BARRANQUILLA COLOMBIA**

Autor:

■ Mariela Suárez Villa ■

<https://orcid.org/0000-0002-3489-5450>

Facultad De Ciencias De La Salud Barranquilla, Colombia

msuarez2@unisimonbolivar.edu.co

Autor:

■ Gloria Lastrea Amell ■

<https://orcid.org/0000-0002-8855-3931>

Facultad De Ciencias De La Salud Barranquilla, Colombia

glastre@unisimonbolivar.edu.co

Autor:

■ Jorge Rodríguez López ■

<https://orcid.org/0000-0002-8453-4397>

Facultad De Ciencias De La Salud Barranquilla, Colombia

jrodriguez2@unisimonbolivar.edu.co



RESUMEN

La adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, la cual marca la transformación de la infancia al estado adulto del individuo; con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Barranquilla Colombia. Métodos: Estudio cuantitativo descriptivo de corte trasversal, en una muestra de 400 estudiantes escogidos por muestreo probabilístico, aleatorio estratificado con afijación proporcional al 30%, los sujetos pertenecían a cinco programas de III a VI semestre matriculados en el año 2018. En el que se aplicó una encuesta semiestructurada. Resultados: El 59,5% de los participantes fueron mujeres con edades entre 18 y 22 años, el 92,5% soltero con inicio de vida sexual antes de los 20 años, desconocen sus derechos sexuales y reproductivos en un 50,5%, comienzan a tener vida sexual activa entre 15 y 19 años representado el 51,7%, y usan el método de barrera el 34,7%. Conclusión: los estudiantes universitarios presentan niveles inadecuados en conocimientos sobre salud sexual y reproductiva; por ello es fundamental implementar acciones de prevención, mejoramiento e intervenciones con servicios de consejería educativa que les genere seguridad y confianza para un adecuado conocimiento y prácticas de auto cuidado, que les permita minimizar riesgos, y aumentar la autoestima, condición necesaria para impactar positivamente la salud.

Palabras Clave: Salud Sexual; Salud Reproductiva; Adolescente; Estudiantes; Universidades. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge and practices in sexual and reproductive health in university students from Barranquilla. Materials and methods: Cross-sectional descriptive quantitative study, in a sample of 400 students chosen by probabilistic, stratified random sampling with proportional allocation of 30%, the subjects belonged to five programs from III to VI semester enrolled in 2018. In the that a semi-structured survey was applied. Results: 59.5% of the participants were women with ages between 18 and 22 years, 92.5% single with beginning of sexual life before 20 years, they do not know their sexual and reproductive rights in 50.5%, 51.7% begin to have an active sexual life between 15 and 19 years old, and 34.7% use the barrier method. Conclusion: university students present inadequate levels of knowledge about sexual and reproductive health; For this reason, it is essential to implement prevention, improvement and intervention actions with educational counseling services that generate security and confidence for adequate knowledge and self-care practices, which allows them to minimize risks and increase self-esteem, a necessary condition to positively impact the Health.

Keywords: Sexual health; Reproductive health; Teen, Students; Universities. (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, la cual marca la transformación de la infancia al estado adulto del individuo; con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales (Ortiz, 2015). Es un período vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden encontrarse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para la salud, económicas y sociales (Borrás, 2014).

Los adolescentes durante el desarrollo de cada una de sus etapas, presentan factores y comportamientos de riesgo de salud sexual y reproductiva que los lleva al inicio de relaciones sexuales a muy temprana edad, sin conocimientos sobre la importancia de la prevención de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, planificación familiar, sexualidad responsable, aborto los cuales son influenciados por su ambiente socio cultural y se encuentran en estrecha relación con la percepción de su bienestar psico-afectivo (Henao, 2014; (Alfonso & Figueroa Pérez, 2017).

La sexualidad Hace parte de la personalidad y surge como un componente de la autoimagen; de igual manera se precisa por las características biopsicosociales y culturales que muestran cada individuo (García-Piña, 2016). Es de notar que la sexualidad en los jóvenes es fundamental, debido a que en esta etapa se desarrollan numerosos componentes de la vida adulta. Los adolescentes hacen parte de estructuras sociales, y el ambiente universitario influye en la construcción de ese rol influyendo en la toma de decisiones en cuanto a comportamientos de su vida sexual, porque es la universidad el lugar donde pasan la mayor parte del tiempo, y además se relacionan con distintas personas (Gaete, 2015).

El inicio de relaciones sexuales tempranas y el incremento de comportamientos riesgosos ocurridos en las últimas décadas, están directamente relacionados con el aumento de embarazos en adolescentes y representan un problema de salud pública, debido a la etapa de crisis que afrontan, en la cual la familia tiene un papel fundamental (Alfonso & Figueroa Pérez, 2017; Ortiz, 2015).

En España los adolescentes y jóvenes tienden a iniciar sus relaciones sexuales a temprana edad, se evidencio que en el año 2011 se presentaron interrupciones voluntarias de embarazo (IVE) en un 12,67 % (Cano, et al; 2015). Para el período 2010–2014, ocurrieron en todo el mundo 25 millones de abortos peligrosos al año, que corresponde al 45 % de todos los abortos, la gran mayoría de estos se produjeron en América Latina, Asia y África (OMS, 2017).

En Colombia a pesar que existen programas enfocados a la práctica de la sexualidad responsable, se evidencia el aumento de la tasa de abortos legales; en el año 2016 se reportaron 6.500 y en el año 2017 la tasa llego hasta 10.514 según datos estadísticos de pro familia (Sedgh, et al; 2016). En la actualidad existe un desconocimiento general acerca de los derechos sexuales y

reproductivos y por consiguiente de la política de salud sexual y reproductiva del país; lo cual es preocupante debido a que, si no se tiene un conocimiento previo y suficiente sobre este tema, los jóvenes en general serán más propensos a la vulnerabilidad de sus derechos; además, no harán uso de las políticas estatales que se encuentran a disposición para la práctica de una sexualidad responsable y segura (Alfonso & Figueroa Pérez, 2017).

Por lo anterior, investigar sobre conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios resulta de gran importancia, porque son una de las poblaciones más vulnerable; por ello es fundamental promover conocimientos encaminados hacia la práctica de una salud sexual y reproductiva de forma responsable previniendo embarazos no deseados o el contagio de infecciones de transmisión sexual, promoviendo además el auto cuidado en jóvenes y adolescentes. El objetivo del estudio es determinar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de los estudiantes de una Universidad de Barranquilla Colombia.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Investigación con enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, cuya población objeto estuvo constituida por estudiantes matriculados en los programas de pregrado presencial diurno de una universidad de la ciudad de Barranquilla en el segundo semestre de 2018 conformada por 5.232 estudiantes universitarios. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, la cual se le aplicó a la población por programas (Medicina 1.190, Enfermería 861, Instrumentación quirúrgica 331, Ingeniería industrial 979, y Derecho 1.871); posteriormente se realizó un muestreo probabilístico aleatorio estratificado con afijación proporcional al 30%, en los estratos que conformaba cada programa, quedando como resultado una muestra de 87 estudiantes de Medicina, 80 de Enfermería, 96 de Derecho, 54 de Instrumentación quirúrgica y 83 de Ingeniería industrial para un total de la muestra de 400 estudiantes.

El proyecto fue revisado por el Comité científico de la Universidad y se mantuvo la confidencialidad de los datos. Se realizó sensibilización del estudio e informó que la participación era voluntaria y totalmente anónima, posterior a la cual cada estudiante firmó el consentimiento y realizó la encuesta auto-diligenciada. Dentro de los criterios de inclusión; estudiantes que se encontraran en el rango de edad entre 18 y 32 años, que cursaran de 3 a 6 semestre y fueran de los programas de Medicina, Enfermería, Instrumentación Quirúrgica, Ingeniería Industrial y Derecho. Se excluyeron los estudiantes de 7 y 8 semestre por poca disponibilidad del tiempo. La confiabilidad del instrumento se evaluó a través del test estadístico alfa de Cronbach el cual tuvo un puntaje de 0.702.

El instrumento diseñado por los investigadores, validado por expertos y piloteado. La recolección de la información se realizó entre los meses de octubre y noviembre de 2018. Los datos fueron procesados y analizados con el programa estadístico SPSS Versión 25. Se realizaron análisis univariados.

Dentro de las consideraciones éticas esta investigación cumple con lo estipulado en los artículo 8 y 11 de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Protección Social de Colombia sobre normas científicas, técnicas y administrativas de investigación en salud, clasificando esta investigación sin riesgo (Minsalud, 1993).

III. RESULTADOS

La Tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los estudiantes que participaron en el estudio evidenciándose que la mayoría son del género femenino representado en un 59,5%, se encuentran entre 18 y 22 años de edad (83,8 %), son solteros el 92,5%. La religión más profesada es el catolicismo con un 58,8%, el programa de mayor participación fue derecho con un 24,0% y el semestre fue VI semestre con un 43,5%, el estrato de mayor frecuencia fue el 1 y 2 con un 69% y el régimen que más predominó fue el subsidiado con un 48,5%.

Tabla 1. Características sociodemográficas de estudiantes universidad de Barranquilla Atlántico

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFIVAS		
Género	Frecuencia	% del total
Femenino	238	59,5
Masculino	162	40,5
Edad	Frecuencia	% del total
Entre 18 y 22	335	83,8
Entre 23 y 27	48	12,0
Entre 28 y 32	17	4,3
Estado civil	Frecuencia	% del total
Soltera	370	92,5
Casada	12	3,0
Separada	1	0,3
Unión libre	17	4,3
Religión	Frecuencia	% del total
Católico	235	58,8
Otras religiones	165	41,2
Programa	Frecuencia	% del total
Enfermería	80	20,0
Medicina	87	21,8
Instrumentación quirúrgica	54	13,5
Derecho	96	24,0

Derecho	96	24,0
Ingeniería industrial	83	20,8
Semestre	Frecuencia	% del total
III semestre	72	18,0
IV semestre	77	19,3
V semestre	77	19,3
VI semestre	174	43,5
Estrato socioeconómico	Frecuencia	% del total
Estrato 1-2	276	69
Estrato 3-4	114	28,5
Estrato 5-6	10	2,5
Régimen de salud	Frecuencia	% del total
Subsidiada	194	48,5
Contributiva	165	41,3
Otros (medicina preparada, régimen especial)	41	10,2

Fuente: Datos obtenidos de instrumento aplicado en el proyecto.

En la tabla 2 Se pudo observar que son los padres quienes le suministran información de salud sexual y reproductiva representado en un 21,6%, se les pregunto a los estudiantes que es la sexualidad a lo que la mayoría respondió "Interactuar íntimamente con otra persona" con un 37,3% se puede resaltar que los estudiantes desconocen su derechos sexuales y reproductivos en un total de 50,5% de la población intervenida.

Al indagar sobre el conocimiento que tienen los estudiantes sobre las enfermedades de transmisión sexual el 67.5% reconoce que VIH es el virus y el Sida es la enfermedad, el 78.3% han oído hablar o conocen sobre las siguientes ITS, Sífilis, VIH/Sida, Gonorrea y el Papiloma, así mismo reconocen como eficaz para prevenir las ITS el Uso del condón o preservativo el 48.5%.

Tabla 2. Conocimientos en salud sexual y reproductiva de estudiantes universidad de Barranquilla Atlántico

CONOCIMIENTOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		
Recibe información en temas de sexualidad de	Frecuencia	% del total
Padres	86	21,6
Amigos/as	55	13,7
Medios de comunicación	36	9,0
Profesionales de la salud	55	13,7
Otros (pareja, hermanos/as)	36	9,0
Todas las anteriores	132	33,0
Concepto de sexualidad	Frecuencia	% del total
Interactuar íntimamente con otra persona	149	37,3

Interactuar íntimamente con otra persona	149	37,3
Conjunto de características que definen a cada persona de lo femenino y masculino	109	27,2
Son características físicas y psicológicas de cada persona no solo es el acto sexual	68	17,0
No se	74	18,5
A donde acude cuando ha necesitado información sobre salud sexual y reproductiva	Frecuencia	% del total
Padres	92	23,0
Medios de comunicación	83	20,7
Profesionales de la salud	67	16,8
Pareja	13	3,3
Otros(pareja/hermanos/as)	77	19,2
Todas las anteriores	68	17,0
Diferencia entre VIH y sida	Frecuencia	% del total
VIH es el virus y el sida la enfermedad	270	67,5
El VIH es la primera etapa del sida	26	6,5
VIH y sida son lo mismo	13	3,3
El sida se da por medio de transmisión sexual	8	2,0
No se	83	20,8
ITS que ha oído hablar o tienes conocimiento	Frecuencia	% del total
Sífilis	8	2,0
VIH/Sida	51	12,8
Gonorrea	15	3,8
Papiloma	10	2,5
Todas las anteriores	313	78,3
Ninguna de las anteriores	3	0,8
Métodos que reconoce como eficaz para prevenir ITS	Frecuencia	% del total
Uso de condón	194	48,5
Fidelidad	116	29
Abstinencia	37	9,3
Todas las anteriores	53	13,2
Métodos anticonceptivos para el hombre	Frecuencia	% del total
Píldora, DIU, inyecciones	4	1,0
Condomes, DIU, inyecciones	31	7,8
Condomes y vasectomía	365	91,3

Fuente: Datos obtenidos de instrumento aplicado en el proyecto

La tabla 3 muestra los resultados de las prácticas sexuales de los estudiantes de Ciencias del Salud, y evidencia que comienzan a tener vida sexual activa entre 15 y 19 años representado en un 51,7%, la gran mayoría de ellos han tenido relaciones sexuales penetrativas representado en un 74,3%. Siendo las prácticas sexuales con penetración vaginal el 73,5%, practican el sexo anal el 56,5%, el sexo oral lo practica el 57,3%, el 30,0% casi siempre usa el condón en sus relaciones sexuales, el 41% utiliza como método de anticoncepción anticonceptivos hormonales, siendo los anticonceptivos inyectables el de mayor uso, aunque llama la atención que un gran porcentaje el 59% no utiliza métodos anticonceptivos. Sin embargo, el 40.5% utiliza la Interrupción del coito para evitar la concepción

PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		
Practicado relaciones sexuales con penetración vaginal con su pareja	Frecuencia	% del total
Si	291	72,8
No	6	1,5
No aplica	103	25,8
Practicado relaciones sexuales con penetración anal	Frecuencia	% del total
Si	73	18,2
No	224	56
No aplica	103	25,8
Ha realizado o le han realizado sexo oral	Frecuencia	% del total
Si	237	57,3%
No	61	15,3%
No aplica	102	25,5%
Edad de inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	% del total
Entre 10 y 14 años	54	13,5
Entre 15 y 19 años	206	51,5
Entre 20 y 24 años	37	9,2
No aplica	103	25,8
Asume con responsabilidad tener relaciones sexuales	Frecuencia	% del total
Si	30	7,5
No	134	33,5
A veces	223	55,8
No se	13	3,3
Método anticonceptivo que usa	Frecuencia	% del total
Barrera	139	34,7
Natural	34	8,5
Hormonales	57	14,2
Permanentes	3	0,8
Ninguno	64	16
No aplica	103	25,8

Frecuencia de uso del condón en el acto sexual	Frecuencia	% del total
Siempre	65	16,2
Casi siempre	120	30,0
Casi nunca	70	17,5
Nunca	42	10,5
No aplica	103	25,8
Alguna vez han usado métodos anticonceptivos hormonales usted o su pareja	Frecuencia	% del total
Si	164	41,0
No	133	33,2
No aplica	103	25,8
Método anticonceptivo hormonal que ha usado	Frecuencia	% del total
Anticonceptivos orales (pastillas de 21 o 28 días)	57	14,2
Anticonceptivos inyectables: inyección mensual / inyección trimestral	71	17,7
Implantes subdérmicos	13	3,3
Anticoncepción de emergencia	18	4,5
Otro	5	1,3
No aplica	236	59,0
Alguna vez han usado otros métodos para evitar la concepción usted o su pareja	Frecuencia	% del total
Ritmo	39	9,8
Interrupción del coito	162	40,5
Ninguno de los anteriores	94	23,5
No aplica	103	25,8
Todas las anteriores	2	0,5
Tienes hijos	Frecuencia	% del total
Si	32	8,0
No	265	66,2
No aplica	103	25,8
Se ha realizado una prueba de VIH en algún momento de su vida	Frecuencia	% del total
Si	83	20,8
No	317	79,3

Fuente: Datos obtenidos de instrumento aplicado en el proyecto.

III. DISCUSIÓN

Los adolescentes en cada una de sus etapas, de acuerdo a su desarrollo, presentan comportamientos que definen su salud sexual y reproductiva ; en Colombia, a pesar de que existe un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud y necesidades de los jóvenes en el que se tiene acceso a información de calidad y de carácter confidencial, se presentan casos de desconocimiento, lo que ha generado investigaciones que indagan sobre los comportamientos sexuales de los estudiantes universitarios, en este estudio, en cuanto a las características sociodemográficas predominó el género femenino en un 59,5%, con edades entre 18 y 22 años, datos que demuestran similitud con el estudio de Gómez-Camargo y otros (2014); en el cual la mayoría de los participantes fueron del género femenino en un 53,7 % con un promedio de edad de 19,7 años (Gómez-Camargo, et al; 2014).

Se evidencio que los estudiantes universitarios reciben información en temas de sexualidad de los padres en un 21,6%, datos similares a los presentados en el estudio de Sánchez y otros, donde 21,7% acude a los padres (Sánchez, Dávila, Ponce, 2015); igualmente reciben información de los medios de comunicación en un 13,7%similar al estudio de León y Gómez (2018), en el que 12.3% acudía a un profesional de la salud para dar respuesta a todas sus dudas (León-Larios, Gómez-Baya, 2018).

De igual manera, los resultados evidencian una buena información que tiene los estudiantes en cuanto a reconocer que VIH es el virus y el Sida es la enfermedad representado en un 67.5%, datos contrarios a los estudios de Guerra, Aldana y Rojas (2020); el 61% no reconoce la diferencia entre estos dos conceptos (Guerra, et al; 2020); y Padrón y Quezada (2014) donde los adolescentes tiene ideas erróneas sobre el VIH/Sida (Padrón & Quesada-Padrón, 2014).

En cuanto a las prácticas en salud sexual y reproductiva el presente estudio evidenció que los universitarios iniciaron su vida sexual entre 15 y 19 años representado en un 51,7%, datos que coinciden con el estudio de Gómez-Camargo y otros(2014), donde el promedio de edad de inicio en los hombres de 15,6 y 17,4 años en las mujeres. (Gómez-Camargo, et al; 2014); así mismo, tenían relaciones sexuales con penetración vaginal en un 72, 8%, datos que demuestran similitud con el estudio de Álvarez, Müller, Vergara (2015), donde el 79% habían tenido relaciones sexuales con penetración vaginal, (Álvarez, Müller, Vergara, 2015), el 79,3% de los universitarios no se ha realizado prueba de VIH datos que son semejantes al estudio de Cano, Guerra, y Montenegro (2015), donde el 80% de los universitarios no se han realizado una prueba de VIH(Cano, et al; 2015).

IV. CONCLUSIÓN

Al determinar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de los estudiantes de una Universidad de Barranquilla Colombia se concluye que presentan niveles inadecuados en el conocimiento sobre lo que es sexualidad, así mismo la mayoría de ellos tiene un conocimiento básico sobre la diferencia entre VIH y Sida.

De igual manera en cuanto a las prácticas sexuales y reproductiva se evidencio que la mayoría de estos jóvenes ya han tenido relaciones sexuales penetrativas, además gran parte de estos estudiantes ha practicado sexo oral, y el método anticonceptivo que más usan es el condón y cuando no lo hacen es porque la pareja no estaba de acuerdo. Por tanto, resulta fundamental enfocar diversas estrategias de educación en salud para el control de los aspectos deficientes.

El conocimiento y prácticas de autocuidado, permite a los estudiantes minimizar riesgos, y aumentar la autoestima, condición necesaria para impactar positivamente la salud en esta población de riesgo, a través de acciones de prevención, mejoramiento e intervención a través de los servicios de consejería educativa que les genere seguridad y confianza para el adecuado desarrollo de las etapas; sin embargo el conocimiento no es la única herramienta que garantiza prácticas sexuales saludables en los adolescentes, lo que indica que las estrategias encaminadas a cambiar conductas no deben limitarse solamente a proporcionar información. Sin embargo, es indiscutible que existen otros factores, como la cultura y ambiente en que se desenvuelve el adolescente, que se sugiere debieran estudiarse para entender mejor el comportamiento sexual del mismo.

Agradecimiento

A las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Barranquilla Yuleimis Gutiérrez Ruiz, Laura Ibáñez tejera, Keila Anchila Pizarro, Aylin Márquez Trespalacios Wendy Herrera Villareal, por su apoyo en la recolección de la información del estudio.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez Cabrera J, Müller Alfonso A, Vergara Jara V. (2015). Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev. Cimel*, 20(2):44-50. Disponible en: h
- Alfonso, A & Figueroa Pérez, Loanys. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 143-151. Disponible en 02 de junio de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020&Ing=es&tIng=es
- Borrás Santisteban, Tania. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), 05-07. Recuperado en 02 de junio de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&Ing=es&tIng=es.
- Cano Ibarra SM, Guerra Ramírez M, Montenegro Rivera C. (2015). Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de enfermería de una universidad de Barranquilla (Atl, Col). *Cienc. innov. Salud*, 3 (2):17 – 22. Disponible en:<http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download/91/77>
- García-Piña, Corina A. (2016). Sexualidad infantil: información para orientar la práctica clínica. *Acta pediátrica de México*, 37(1), 47-53. Recuperado en 02 de junio de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000100047&Ing=es&tIng=es.
- Gaete Verónica. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. Dic [citado 2020 Mar 18] 86(6): 436-443. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010&Ing=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>.
- Gómez-Camargo, Doris E., Ochoa-Díaz, Margarita M., Canchila-Barrios, Carlos A., Ramos-Clason, Enrique C., Salgado-Madrid, Germán I., & Malambo-García, Dacia I.. (2014). Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 16(5), 660-672. <https://dx.doi.org/10.15446/rsap.v16n5.39998>

- Guerra, M., Aldana, E., & Rojas, I. L. (2020). Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes inmigrantes habitantes en SOLEDAD-ATLANTICO 2018-2019. *Identidad Bolivariana*, 4(2), 5-15. Disponible en: <https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/view/81/76>
- Heno M. (2014). Factores de riesgo y protectores en las prácticas y comportamientos sexuales de los estudiantes de pregrado presencial en una universidad de la ciudad de Manizales. *Univ. Salud*, 16(1): 82-92. Disponible en: <http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2376>
- Lazcano, A. O. (2015). Embarazo en universitarias, el caso de la UAEH, 2014. *RICSH Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas*, 4(8). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5039/503950656007.pdf>
- León-Larios F, Gómez-Baya D. (2018). Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. *Rev. Esp. Salud Publica*, 92(1)1-15. Disponible http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100408&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Ministerio de Salud (1993). Resolución número 8430 de 1993 (Octubre 4. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Centro de prensa. En todo el mundo se producen aproximadamente 25 millones de abortos peligrosos al año. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/28-09-2017-worldwide-an-estimated-25-million-unsafe-abortion-occur-each-year>
- Ortiz Lazcano A. (2015). Embarazo en universitarias, el caso de la UAEH, 2014. *Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas*, 4(8): 104-122. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5163726>
- Padrón Novales C, Quesada Padrón N, Pérez Murguía A, González Rivero P, Martínez Hondares L. (2014). Aspectos importantes de la redacción científica. *Rev Ciencias Médicas [Internet]*. Abril [citado 2020 Jun 04]; 18(2): 362-380. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000200020&lng=es.

Sánchez Meneses M, Dávila Mendoza R, Ponce Rosas E. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Aten Fam*, 22(2)3-3. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S140588711630044X>

Sedgh G, et al. (2016). Tabulaciones especiales de datos actualizados de .Abortion incidence between 1990 and 2014: global, regional, and subregional levels and trends, *Lancet*, 388(10041):258–267. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27179755/>