

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS SEXUALES  
FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA MATERNIDAD PRECOZ Y DE LAS  
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN UNIVERSITARIOS  
DE DOS INSTITUCIONES PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE CUCUTA**

Nataly Torres Villamizar\*

**RESUMEN**

El estudio tuvo como objetivo describir los conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales frente a la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual en un grupo de estudiantes de las Universidades Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona. La metodología fue cuantitativa, investigación de campo, descriptiva. La población fue mil ciento cincuenta y seis (1156) estudiantes del segundo semestre, periodo académico 2017, la muestra fue de trescientos noventa y cuatro (394) jóvenes en edades de 18 a 25 años. El estudio se estructuró en cinco fases: Datos sociodemográficos, Conocimientos sexuales, Actitudes sexuales, Comportamientos sexuales y Salud Sexual reproductiva. La mayoría de los participantes piensa que en una relación sexual las caricias, los besos y la masturbación mutua pueden ocasionar tanto placer como la penetración (coito), sin riesgo a un embarazo o a una ITS; respecto a los métodos anticonceptivos, consideran que no todos previenen las infecciones de transmisión sexual. El número de compañeros sexuales para la mayoría de las mujeres es de 1 a 2; en los hombres es de 5 o más. El 14,86% de las estudiantes han estado embarazadas, la mayoría no planificó el embarazo, una proporción significativa de las embarazadas se le dificultó continuar sus estudios. La investigadora concluye que, se deben promover programas de prevención y atención de salud sexual reproductiva (SSR) a la población en general donde se involucren la familia y los docentes con el impulso al sistema de información en salud (SIS).

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento, Actitud, Comportamiento sexual, Salud Sexual y Reproductiva.

**ABSTRACT**

The objective of the study was to describe the knowledge, attitudes and sexual behaviors against the prevention of pregnancies and sexually transmitted infections in a group of students from the Universities Francisco de Paula Santander and Universidad de Pamplona. The methodology was quantitative, field research, descriptive. The population was one thousand one hundred and fifty six (1156) students of the second semester, academic period 2017, the sample was three hundred and ninety four (394) young people between 18 and 25 years old. The study is structured in five phases: Sociodemographic data, Sexual knowledge, Sexual attitudes, Sexual behaviors and Sexual reproductive health. Most participants think that in a sexual relationship caresses, kissing and mutual masturbation can cause both pleasure and penetration (intercourse), without risk of pregnancy or STI; Regarding contraceptive methods, they consider that not all of them prevent sexually transmitted infections. The number of sexual partners for most women is 1 to 2; in men it is 5 or more. 14.86% of the students have been pregnant, the majority did not plan the pregnancy, a significant proportion of the pregnant women found it difficult to continue their studies. The researcher concludes that prevention and sexual reproductive health (SRH) programs should be promoted to the general population where the family and teachers are involved with the promotion of the health information system (SIS).

**KEY WORDS:** Knowledge, Attitude, Sexual Behavior, Sexual and Reproductive Health.

## INTRODUCCIÓN

Uno de los fenómenos en los que se hace explícito el reconocimiento del “otro” a partir del contacto subjetivo y emocional es la sexualidad, pues el sujeto dirige sus acciones hacia el encuentro con otra persona para darle continuidad y disfrute a su existencia. No obstante, su naturaleza parece infringir repetidamente contra sus deseos, en la medida en que sus impulsos van en contra de la posibilidad de extender su tiempo de permanencia en el mundo, pues la relación sexual, una de las tantas fuentes de placer que media la expresión emocional en una relación con el “otro”, se ha convertido en un núcleo de amenaza cuando no se consideran los métodos más adecuados para mantener una relación íntima.

Asimismo, el impulso sexual es una motivación humana intensa y persistente que posee efectos en la conducta y la personalidad, pues, los impulsos sexuales de manera inadecuada están muy extendidos y provocan numerosos sufrimientos y conflictos, por cuanto, la conducta sexual es una actividad humana que se manifiesta dentro de una gama muy amplia de formas de expresión, siendo unas más frecuentes o comunes que otras, presentándose en diferentes grados y en ocasiones, dentro de un momento y espacio determinado en forma constante y en otro de manera pasajera.

Por consiguiente, las formas de expresión sexual se ve influida por varios factores como la edad, el sexo, la época y la cultura, por lo que se puede inferir que una conducta sexual sea más común en un determinado grupo social y no lo sea en otro, o en algún momento de la historia aunque no rija actualmente. Las características de la expresión sexual es que puede manifestarse de diferentes formas a lo largo de la vida, sin embargo, es importante aclarar que es completamente natural que, los seres humanos muestren en la conducta sexual, una combinación de rasgos, actitudes y comportamientos de las diferentes expresiones sexuales.

Ahora bien, los comportamientos sexuales forman parte de los patrones sexuales presentados por individuos y comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles, no obstante, una de las fuerzas del placer que media

la expresión emocional en una relación con el otro, se ha convertido en una amenaza, en consecuencia aparecen las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo no deseado, lo cual constituye una de las tantas expresiones negativas que se derivan del encuentro sexual con el otro. En este sentido, el comportamiento sexual acarrea riesgos para la integridad del ser humano, donde se hace necesario enfatizar en las consecuencias negativas que conllevan tanto las prácticas como las conductas sexuales de riesgo.

Debido a la importancia de la temática abordada, en esta investigación se planteó como propósito fundamental describir los conocimientos, actitudes, comportamientos sexuales frente a la prevención de la maternidad precoz y de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes del segundo semestre de las Universidades Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona, ubicadas en Cúcuta Norte de Santander. Así mismo, el estudio fue desarrollado dentro de la metodología cuantitativa, mediante una investigación descriptiva, con un diseño no experimental o transversal de campo.

Finalmente, para alcanzar el propósito de la investigación, la misma se estructuró en cinco capítulos: Capítulo I: contiene el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación; Capítulo II: Marco Referencial que involucra los antecedentes y las bases teóricas. En lo que se refiere al Capítulo III: Marco Metodológico, se desglosa en naturaleza y tipo de investigación, el diseño, la población y muestra, la técnica e instrumento para la recolección de los datos, la validación y confiabilidad de los Instrumentos aplicados en el estudio, procesamiento y análisis de los datos.

En el Capítulo IV, se encuentra el análisis e interpretación de resultados, con el análisis de las encuestas estandarizadas por estratos, los gráficos y los cuadros con los resultados, asimismo, las conclusiones y recomendaciones. Para finalizar, las referencias y los anexos.

## MARCO METODOLÓGICO

### Naturaleza y Tipo de Investigación

En el presente estudio se abordó una investigación con metodología cuantitativa, tipo de investigación descriptiva, diseño no

experimental, transeccional o transversal de campo, que según Hernández Sampieri, Fernández Callado, & Baptista Lucio (2010)<sup>1</sup> plantean relaciones entre variables con la finalidad de arribar a proposiciones precisas y hacer recomendaciones específicas.

En este sentido, se consideró el método cuantitativo, pues, el mismo permite según Stracuzzi (2010)<sup>2</sup> “...cuantificar la relevancia de un fenómeno, midiendo la reducción relativa o absoluta del riesgo... se aplican instrumentos que brindan la posibilidad de arrojar altos niveles de confiabilidad en los resultados obtenidos... parte del principio de que la realidad es objetiva” (p. 42). Es decir que la investigadora precisó con claridad y objetividad el objeto de estudio, para ello elaboró un instrumento que le permitió medir y asignar valores numéricos a los resultados para su posterior interpretación.

Así mismo, el estudio se apoya en una investigación descriptiva, tal como lo refiere Arias (2006)<sup>3</sup> cuando expone que “...consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p. 24). Su objetivo es identificar las características, componentes y procedimientos presentes en la variable conocimientos, actitudes, comportamientos sexuales frente a la prevención de la maternidad precoz y de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes del segundo semestre de las Universidades Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona, ubicadas en Cúcuta Norte de Santander, de acuerdo a los objetivos específicos.

Por otra parte se estableció una investigación de campo, pues, según Arias F. (2006)<sup>4</sup> “...consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos...” (p.31). En otras palabras, la investigadora realizó la investigación en un espacio y tiempo real, específicamente en dos Universidades públicas: Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona, ubicadas en Cúcuta.

### **Diseño de investigación**

El diseño de investigación señala la forma en la cual se llevó a cabo la investigación, por lo tanto, la investigadora seleccionó el diseño no

experimental, el cual para Hurtado I. (2007)<sup>5</sup> es el indicado cuando: “...se busca establecer el grado de relación entre variables, pero sabiendo que dicha relación no se puede manipular y/o cambiar” (p. 103). En este sentido, la autora solo midió las variables como se presentan en los sujetos de estudio (estudiantes del segundo semestre en las carreras de Administración Pública, Comercio y Relaciones Internacionales, Pedagogía Infantil y Lengua Castellana y Comunicación), sin ningún tipo de manipulación.

De igual modo, el diseño es transaccional o transversal, tal como lo refiere Palella y Martins (2006)<sup>6</sup> al mencionar que: “...este nivel de investigación se ocupa de recolectar datos en un solo momento y en un tiempo único” (p. 104). La autora aplicó un instrumento tipo cuestionario que le permitió obtener una medición única y simultánea a todos los datos disponibles, para describir la variable en los sujetos del estudio.

### **Sistematización de variables (Operacionalización)**

Cuando se explica lo referente a las variables del estudio, se toma en consideración lo referido por Hernández y colaboradores (2003)<sup>7</sup>, cuando señalan que una variable: “...es una propiedad que puede variar (adquirir diversos valores) y cuya variación es susceptible de medirse (p.77). Tomando como referencia esta definición, la autora del estudio la operacionalizó tal como se señala a continuación.

### **Cuadro 1.**

#### **Operacionalización de la Variable**

#### **Objetivo General:**

Describir los conocimientos, actitudes, comportamientos sexuales frente a la prevención de la maternidad precoz y de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes del segundo semestre de las Universidades Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona, ubicadas en Cúcuta Norte de Santander.

Variable	Objetivos Específicos	Dimensiones	Indicadores
Conocimientos, actitudes, comportamientos sexuales	Identificar los conocimientos sexuales frente a la prevención de la maternidad precoz y las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios	Conocimientos sexuales	-Sexualidad -Derechos sexuales -Infecciones de transmisión sexual
Frente a la prevención de la maternidad precoz y las infecciones de transmisión	Definir las actitudes sexuales de los estudiantes universitarios, frente a la prevención de la maternidad precoz y las infecciones de transmisión sexual	Actitudes sexuales	-Componente cognitivo -Componente afectivo-evaluativo -Componente conductual
Sexual	Determinar los comportamientos sexuales de riesgo frente a la prevención de la maternidad precoz en los estudiantes universitarios del estudio.	Comportamientos sexuales de riesgo	-Tipos de comportamiento sexual -Factores de riesgo -Conducta sexual de riesgo

Fuente: Organización Mundial de la Salud (2003)

### Población y muestra

Para Véliz, (2009)<sup>8</sup>, la población es: "...cualquier conjunto de elementos de los que se quiere conocer o investigar, alguna o algunas de sus características" (p. 79). En el caso objeto de estudio, la población está constituida por mil ciento cincuenta y seis (1.156) estudiantes universitarios del segundo semestre, de las Universidades Francisco de Paula Santander y la Universidad de Pamplona; los cuales forman parte del total de estudiantes que la investigadora logró agrupar para la investigación.

**Cuadro 2**  
Distribución de estudiantes por sexo y edad.

Grupo de edad	Sexo				Total	%
	Hombre		Mujer			
	Total	%	Total	%		
17-20	93	23,60 %	128	32,49 %	221	56,09 %
21-25	97	24,62 %	76	19,29 %	173	43,91 %
Total	190	48,22 %	204	51,78 %	394	100,00 %

Fuente: Periodo académico 2011. Universidad Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona

Respecto a la muestra, por considerarse de una población de fácil acceso para la autora de la investigación, se toma la consideración de los planteamientos de Rodríguez F. (2005)<sup>10</sup> quien propone que: "...cuando los elementos en su totalidad son identificables por el investigador, por lo menos desde el punto de vista del conocimiento que se tiene sobre su cantidad total, la población se considera finita" (p.92).

En este sentido, la población se constituyó de 1.156 jóvenes universitarios matriculados en el segundo periodo académico de 2011 de dos universidades públicas de Cúcuta; por consiguiente, la muestra fue de 394 jóvenes que en su totalidad aceptaron responder el cuestionario aplicado de manera anónima. La muestra se calculó con una probabilidad (p) de 0.5, un error absoluto del 5%, un valor de Z de 1.68 y un valor de N de 28.992,

**Cuadro 3**  
Distribución de estudiantes del segundo semestre por carrera y Universidad

Carreras	Universidad Francisco de Paula Santander	Universidad de Pamplona
Administración Pública	343 estudiantes	
Comercio y Relaciones Internacionales	323 estudiantes	
Lic. En Pedagogía Infantil		270 estudiantes
Lic. En Lengua Castellana y Comunicación		220 estudiantes
<b>TOTAL:</b>	666 estudiantes	490 estudiantes
<b>TOTAL GENERAL</b>	1156 estudiantes	

Fuente: Datos obtenidos en cada una de las Universidades seleccionadas para el estudio. Periodo Académico 2011

### TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Esta es la parte operativa del diseño investigativo, pues se selecciona la población adecuada al problema planteado, para la recolección de la información, con la aplicación de las técnicas adecuadas; en este orden, Zapata O. (2006)<sup>12</sup>, expresa que, las técnicas de investigación comprenden:

"...un conjunto de procedimientos organizados sistemáticamente que orientan al investigador en la tarea de

profundizar en el conocimiento y en el planteamiento de nuevas líneas de investigación. Pueden ser utilizadas en cualquier rama del conocimiento que busque la lógica y la comprensión del conocimiento científico de los hechos y acontecimientos que nos rodean” (p. 4).

Para llevar a cabo esta investigación se implementaron dos técnicas básicas para la recolección de la información como lo son la técnica de la encuesta, el instrumento tipo cuestionario y la observación directa.

De acuerdo a la naturaleza de esta investigación, para recolectar los datos se empleó la técnica de la encuesta, la cual según Alvira C. (2011)<sup>13</sup> consiste en “...requerir información a un grupo socialmente significativo de personas acerca de los problemas en estudio para luego, mediante un análisis de tipo cuantitativo, sacar las conclusiones que se correspondan con los datos recogidos” (p. 78) mediante la encuesta se recabo la información necesaria para describir la participación de los jóvenes, en las relaciones sexuales que tienen con parejas de la misma institución universitaria o de forma aislada.

Así mismo, en relación al instrumento, García F. (2012)<sup>14</sup> señala que: “...son los medios que utiliza el investigador para medir el comportamiento o atributos de las variables” (p.173) en el presente estudio se diseñó como instrumento, un cuestionario estructurado en cinco partes: *Primera parte*: nueve preguntas abiertas y cerradas de identificación sociodemográfica de los encuestados. *Segunda parte*: diecisiete preguntas cerradas que determinaron los conocimientos sexuales de los participantes. *Tercera parte*: veinte preguntas abiertas y cerradas de caracterización de las actitudes sexuales. *Cuarta parte*: catorce preguntas abiertas y cerradas que describieron los comportamientos sexuales y, la *Quinta parte*: diecinueve preguntas cerradas acerca de la salud sexual y reproductiva de los encuestados. El mismo fue dirigido a los jóvenes para describir la participación del ejercicio de la función sexual en conocimientos, actitudes y comportamientos.

#### **TÉCNICA DE LA OBSERVACIÓN.**

En relación a la investigación realizada, se cumplió con la fase de observar, el cual consiste en percibir y captar sistemática y detenidamente

cómo se desarrolla el fenómeno que le interesa al investigador estudiar en su proceso natural, sin manipularlo ni modificarlo, tal como ocurre en la cotidianidad. En este sentido, Zapata O. (2005)<sup>15</sup> dice que, “la observación directa y de primera mano se inicia siempre con la observación cercana y detallada de los hechos” (p. 144).

Igualmente, Martínez M. (2007)<sup>16</sup> describe que, la observación con los registros en el diario de campo va orientada hacia la definición de un problema de investigación. Referente a la observación se hace una conceptualización desde dos perspectivas: a) Observar para participar; y b) Participar para observar, en consecuencia, se hizo uso de este instrumento para recolectar la información a través de la observación directa que se realizó a los estudiantes en la cotidianidad universitaria, de modo que se recolectara información importante para la ejecución del estudio.

Esta actividad se centra en la etapa de la investigación de campo, su valor en consecuencia se debe al hecho de permitir al investigador ser el único mediador entre el comportamiento del fenómeno y los datos que se recogen.

#### **Validez y Confiabilidad**

Según Landeau G. (2013)<sup>17</sup>, la validez se refiere: “...al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p. 243) Para efecto de este estudio, la validez fue determinada a través del Juicio de tres (03) expertos, tanto del área temática como del área metodológica, a quienes se les presentó un instrumento de validación, mediante el cual los jueces expresaron su opinión respecto a la pertinencia de los ítems del cuestionario con relación a los indicadores, las dimensiones, las variables en estudio y el objetivo general de la investigación, así como la adecuada redacción de los mismos; las observaciones emitidas por los expertos permitieron el mejoramiento y enriquecimiento del cuestionario.

Por otra parte, en cuanto a la confiabilidad, según Landeau (ob.cit)<sup>18</sup> es considerada como “...el grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados” (p. 242) en el presente estudio, para hallar la confiabilidad se aplicó una *prueba piloto* a sujetos no pertenecientes a la población

en estudio pero con las mismas características a cuyos resultados se les aplicó el coeficiente Alfa Cronbach por ser un cuestionario de varias alternativas de respuesta. En el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de  $r = 0,81$  señalando de esa forma que el instrumento es altamente confiable de acuerdo la escala establecida por Según Ruiz M. (2002)<sup>19</sup>

### TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE DATOS

Luego de aplicado el instrumento a los jóvenes, se procedió a realizar las siguientes actividades:

- Se tabularon y codificaron de manera secuencial.
- La tabulación se realizó mediante la ayuda del programa estadístico SPSS “Statistical Package for the Social Sciences”, y transcritos sus resultados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel.
- Para las variables cualitativas se empleó el estadístico Chi-cuadrado, así como en determinar la relación entre las mismas.
- En las variables cuantitativas como los años en que una mujer debe tener hijos, se empleó la prueba t de muestras independientes. Para ambas pruebas el nivel de significación establecido fue de 0,05, donde: si el valor de P (de la Prueba) era menor a 0,05 indicaba significancia estadística, ya sea para la relación o para el promedio de las variables cuantitativas.

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En el presente estudio, se analizan e interpretan los resultados obtenidos del proceso de recolección de la información, los mismos son expuestos siguiendo el orden de la estructuración del cuestionario, donde se elaboraron cuadros y gráficos con su correspondiente análisis, a fin de determinar los conocimientos, las actitudes y los comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz y las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios, se aplicó un cuestionario a 394 jóvenes de las universidades públicas de Cúcuta. La media de edad fue de 20,49 años y la mediana de 20 años.

Es de hacer notar que con base en los datos recogidos, a través del instrumento aplicado, los datos se tabularon en una matriz para tal fin con

la finalidad de calcular los valores porcentuales para tal fin.

### Característica Demográfica

#### Sexo y Edad

De los 394 estudiantes, el 51,78% son mujeres y el 48,22% hombres. El promedio de edad fue de 20,49 años y la mediana de 20 años. El valor de la mediana permitió agrupar la edad en dos grupos: el primero, con estudiantes universitarios con edades entre los 17 y 20 años que representan el 56,09% del total y, un segundo grupo, conformado por estudiantes con edades entre 21 y 25 años que representan el 43,91% de la muestra.

#### Distribución de estudiantes universitarios por sexo según grupo de edad, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.

#### Estado Civil

El 94,16% de los estudiantes universitarios son solteros; el 2,54% están casados (as) y, el 3,30% en unión libre.

#### Estrato social de los hogares de los estudiantes universitarios

De acuerdo a la clasificación establecida en Colombia sobre los estratos socioeconómicos de los hogares, los estudiantes de las universidades públicas de Cúcuta tienen la siguiente distribución: el 45,43% corresponden al estrato social 2 (bajo); el 28,94% al estrato social 3 (medio-bajo); el 17,77% al estrato social 1 (bajo-bajo); el 7,61% al estrato social 4 (medio) y, el 0,25% al estrato 5 (medio-alto).

#### Cuadro 4

Distribución de hogares de estudiantes universitarios por estrato socio-económico, universidades públicas de Cúcuta. Año 2011

Estrato socio-económico	Total	%
1 (Bajo-bajo)	70	17,77%
2 (Bajo)	179	45,43%
3 (Medio-bajo)	114	28,94%
4 (Medio)	30	7,61%
5 (Medio-alto)	1	0,25%
Total	394	100,00%

Fuente: Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e infecciones de transmisión sexual en universitarios.

Fuente: Información reflejada en el cuestionario acerca de los conocimientos, Actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e ITS

**Seguridad social en salud**

El 33,76% manifestaron contar con seguridad social subsidiada; el 29,44% contributivo; el 18,53% vinculado y, el 18,27% declararon no tener seguridad social (gráfico 3).

**Semestre académico en curso**

Los estudiantes entrevistados corresponden a distintos semestres. La distribución en los distintos semestres es equilibrada a excepción del último semestre, décimo, donde apenas se pudo entrevistar a siete estudiantes.

**Cuadro 5**

**Distribución de estudiantes universitarios según semestre académico, universidades públicas de Cúcuta, año 2011**

Semestre	Total	%
1	40	10,15%
2	35	8,88%
3	52	13,20%
4	75	19,04%
5	58	14,72%
6	31	7,87%
7	45	11,42%
8	31	7,87%
9	20	5,08%
10	7	1,78%
<b>Total</b>	<b>394</b>	<b>100,00%</b>

**Fuente:** Información reflejada en el cuestionario acerca de los conocimientos, Actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e ITS

**Conocimientos frente a la maternidad precoz y las infecciones de transmisión sexual**

Los estudiantes fueron consultados en aspectos relacionados con los conocimientos frente a la maternidad precoz y las ITS, los cuales se desagregaron por sexo y grupo de edad para determinar si existe relación con estas variables. Se empleó la prueba chi-cuadrado con un nivel de significación de 0,05.

En relación a los conocimientos frente a la maternidad precoz, se observó: para el conocimiento de los días fértiles de una mujer  $P(0,032)$  y la edad en que un hombre puede ser padre  $P(0,018)$ , relación con el sexo. Es decir, el nivel de conocimientos sobre los días fértiles de una mujer es mayor en las mujeres (63,73%) que en los hombres (52,63%). Caso contrario ocurre en la edad en la que el hombre puede ser padre, en este caso el nivel de conocimiento de

los hombres (84,74%) es mayor que el de las mujeres (75,00%).

Los ítems donde se observó debilidades en el conocimiento fueron:

1. Si la mujer hace el acto sexual con penetración y no llega al orgasmo no puede quedar embarazada.
2. En el acto sexual, si el hombre eyacula por fuera de la vagina evita el embarazo.
3. Determinar los días fértiles de una mujer.

**Cuadro 6**

**Relación entre conocimientos frente a la maternidad precoz y el sexo, universidades públicas de Cúcuta, año 2011**

Conocimientos frente a la maternidad precoz	Sexo	
	Hombre	Mujer
¿Cree usted que en la primera relación sexual (con penetración) se puede presentar un embarazo?		
Sí	91,00%	91,67%
No	6,35%	7,84%
No sabe	2,65%	0,49%
¿Cree usted que si una mujer hace el acto sexual con penetración y no llega al orgasmo no puede quedar embarazada?		
Sí	47,37%	41,38%
No	45,79%	52,71%
No sabe	6,84%	5,91%
¿Cree usted que si la mujer se lava la vagina (ducha vagina) después del acto sexual con penetración evita quedar embarazada?		
Sí	10,00%	6,37%
No	84,74%	89,71%
No sabe	5,26%	3,92%
¿Cree usted que si en el acto sexual el hombre eyacula por fuera de la vagina se evita un embarazo?		
Sí	37,89%	34,32%
No	56,85%	57,35%
No sabe	5,26%	8,33%
¿Sabe a partir de qué edad puede una mujer quedar embarazada?		
Sí	84,74%	86,21%
No	15,26%	13,79%
¿Sabe cómo determinar los días fértiles de una mujer?		
Sí	52,63%	63,73%
No	47,37%	36,27%
¿Sabe a partir de qué edad un hombre puede ser papa?		
Sí	84,74%	75,00%
No	15,26%	25,00%

Conocimientos frente a la maternidad precoz	Grupo de edad		P
	17-20	21-25	
¿Cree usted que en la primera relación sexual (con penetración) se puede presentar un embarazo?			
Sí	89,55%	93,64%	0,226
No	9,09%	4,62%	
No sabe	1,36%	1,73%	
¿Cree usted que si una mujer hace el acto sexual con penetración y no llega al orgasmo no puede quedar embarazada?			
Sí	45,45%	42,78%	0,320
No	46,82%	52,60%	
No sabe	7,73%	4,62%	
¿Cree usted que si la mujer se lava la vagina (ducha vagina) después del acto sexual con penetración evita quedar embarazada?			
Sí	7,69%	8,67%	0,016*
No	85,07%	90,17%	
No sabe	7,24%	1,16%	
¿Cree usted que si en el acto sexual el hombre eyacula por fuera de la vagina se evita un embarazo?			
Sí	39,37%	31,79%	0,238
No	53,39%	61,85%	
No sabe	7,24%	6,36%	
¿Sabe a partir de qué edad puede una mujer quedar embarazada?			
Sí	82,73%	89,02%	0,085
No	17,27%	10,98%	
¿Sabe cómo determinar los días fértiles de una mujer?			
Sí	54,30%	63,58%	0,065
No	45,70%	36,42%	
¿Sabe a partir de qué edad un hombre puede ser papa?			
Sí	76,92%	83,24%	0,131
No	23,08%	16,76%	

\* Significancia estadística  $P < 0,05$

**Fuente:** Información reflejada en el cuestionario acerca de los conocimientos, Actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e ITS

En los grupos de edad, se observó diferencias significativas en el conocimiento de los estudiantes para la pregunta: la limpieza vaginal (ducha vaginal) después del acto sexual con penetración evita quedar embarazada con  $P (0,016)$ . Donde el 90,17% del grupo de edad entre 21 a 25 y el 85,07% del grupo de edad entre 17 a 20 años, respondieron correctamente. Sobre el resto de conocimientos evaluados los resultados fueron similares a los observados por sexo anteriormente.

### Relación entre conocimientos frente a la maternidad precoz y grupo de edad, universidades públicas de Cúcuta, año 2011

#### Métodos Anticonceptivos (Ítem 17-18)

El método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el preservativo (condón) con el 57,37% en los hombres y 37,75% en las mujeres. El 31,58% de los hombres y 45,10% de las mujeres manifestaron conocer toda la lista de anticonceptivos presentados.

Se preguntó a los universitarios sobre el uso del anticonceptivo de emergencia de última generación o método del día después (post-day). Se observó diferencias significativas con  $P (0,020)$  sobre su uso: el 52,45% de las mujeres contestaron correctamente, contra el 40,53% de los hombres. Es decir, que estadísticamente las mujeres tienen mejor conocimiento sobre el uso de este anticonceptivo.

#### Cuadro 7

### Relación entre conocimientos sobre el uso del método del día después y sexo, universidades públicas de Cúcuta 2011

Conocimiento sobre el uso del método del día después (post-day)	Sexo		P
	Hombre	Mujer	
Correcto (Antes de las 72 horas después de la relación sexual)	40,53%	52,45%	0,020
Incorrecto (Demás opciones)	59,47%	47,55%	

\* Significancia estadística  $P < 0,05$

**Fuente:** Información reflejada en el cuestionario acerca de los conocimientos, Actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e ITS

Otros de los conocimientos evaluados están asociados a las ITS, donde la prevención del VIH/SIDA por uso del preservativo (condón) presentó significancia estadística con respecto al sexo con  $P (0,037)$ . Al observar las respuestas a esta pregunta se obtuvo: el 89,69% de las mujeres respondieron correctamente, en contraste con el 82,22% de los hombres. De los otros conocimientos evaluados no se encontró

significancia estadística en relación al sexo de los participantes, sin embargo, se observó un bajo nivel de conocimientos sobre al practicar sexo oral, como medio de infección de transmisión sexual y acerca de los derechos sexuales y reproductivos que tienen las personas.

### *Enfermedades De Transmisión Sexual (Ítems 20 al 22)*

#### **Relación entre conocimientos frente a las infecciones de transmisión sexual y sexo oral, universidades públicas de Cúcuta, año 2017**

En cuanto al tópico de la sexualidad, los estudiantes fueron evaluados sobre la definición de este concepto y se observó, por sexo, diferencias significativas con  $P(0,000)$ ; donde el 73,53% de las mujeres definieron/respondieron correctamente la sexualidad, en contraste al 53,16% de los hombres. Por otra parte, se consultó sobre la necesidad de incrementar los conocimientos sobre la sexualidad. Los resultados obtenidos muestran que el 85,79% de los hombres y el 91,18% de las mujeres manifestaron tener esta necesidad formativa.

#### **Relación entre conocimiento de sexualidad y sexo, universidades públicas de Cúcuta, año 2011**

La familia y el colegio fueron las principales fuentes donde los estudiantes recibieron información sobre la sexualidad. Posteriormente, se tiene a los amigos, familiares y la universidad en un quinto lugar con un 16,67% para las mujeres y un 7,79% para los hombres; por último, a las instituciones de salud y medios de comunicación. Un porcentaje muy bajo (menor al 2%) de los participantes, declaró no haber recibido educación en sexualidad.

#### **Actitudes sexuales**

Sobre las actitudes ante la sexualidad, se observó diferencias significativas en las maneras de cómo los adolescentes perciben la sexualidad, según el sexo, para los siguientes aspectos: 1. Con  $P(0,000)$  los hombres, 34,74%, dan más importancia a la penetración en un relación sexual que las mujeres, 14,71%; 2. Con  $P(0,000)$  las mujeres, 80,88%, consideran más importante que el amor exista para tener relaciones sexuales con respecto a los hombres, 49,47%; 3. Con  $P(0,049)$  se tiene que las mujeres, 75,14%, consideran en una relación sexual que las

caricias, los besos y la masturbación mutua pueden ocasionar tanto placer como el de la penetración (coito), sin riesgo a un embarazo o a una ITS; mientras que en los hombres el 65,75% está de acuerdo.

#### **Relación entre actitud ante la sexualidad y el sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

La actitud de los estudiantes universitarios ante los métodos anticonceptivos presentó diferencias significativas para la prevención de ITS mediante los métodos anticonceptivos con  $P(0,006)$ , donde: el 94% de las mujeres consideran que los métodos anticonceptivos no previenen las ITS, en contraste con el 85% de los hombres que piensa lo mismo.

Para las demás actitudes relacionadas con los métodos anticonceptivos, no se encontró relación. Sin embargo, se observó discrepancias entre los estudiantes del mismo sexo para las actitudes relacionadas con: 1. Sobre el uso del preservativo (condón) y mantener relaciones sexuales seguras; 2. Sobre el uso del preservativo (condón) y su efecto en una relación sexual placentera; 3. Sobre la pérdida de la espontaneidad en la relación sexual por el uso de los métodos anticonceptivos.

#### **Relación entre actitud ante los métodos anticonceptivos y el sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

Sobre la influencia del entorno en las actitudes sexuales de los estudiantes, se tiene un valor de  $P(0,058)$ , el cual se encuentra cerca de la zona de rechazo, en la influencia de grupos sociales como estimulantes para tener relaciones sexuales. En este caso, aunque no hay significancia estadística, se obtuvo que las mujeres (19,61%) son menos influenciadas por el entorno con respecto a los hombres (27,89%). Por otra parte, con  $P(0,005)$ , el 31,58% de los hombres consideran que el alcohol, la marihuana, cocaína o cualquier otro estimulan y ayudan a tener una relación sexual placentera, respecto al 19,21% de las mujeres encuestadas.

#### **Relación entre actitud sexual por influencia del entorno y el sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

Al evaluar la satisfacción y responsabilidad sexual, se tiene con  $P(0,025)$  que los hombres (88,89%) están más satisfechos en su vida sexual que las mujeres (80,30%), Respecto a la afectación de las relaciones familiares ante un embarazo, se tiene con  $P(0,002)$  que las mujeres (75%) se verían más afectadas que los hombres (60%). No se observaron diferencias en los demás aspectos relacionados con la responsabilidad sexual, aunque se destaca que la mayoría de los estudiantes, independientemente del sexo, consideran que la responsabilidad de evitar un embarazo es tanto del hombre como de la mujer y, un embarazo no planificado afectaría sus metas en el horizonte temporal.

#### **Relación entre satisfacción y responsabilidad sexual y el sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

Al explorar los resultados anteriores por grupo de edad, se encontró significancia estadística para la satisfacción sexual con  $P(0,002)$ , donde los estudiantes con edades entre 21 y 25 años (90,75%) se sienten más satisfechos en sus vidas sexuales que los de 17 y 20 años (79,45%); asimismo, se encontró significancia con  $P(0,000)$  para la afectación de las relaciones familiares ante un embarazo, donde el grupo de estudiante entre 17 a 20 años, 76,92%, se vería más afectado que los de 21 y 25 años, 56,07%.

Los estudiantes fueron consultados sobre la edad adecuada para el inicio de las relaciones sexuales y la edad en que les gustaría tener hijo(s). Se empleó la prueba t de muestras independientes para determinar si la edad varía según el sexo de los estudiantes, con nivel de significación de 0,05.

#### **Relación entre satisfacción y responsabilidad sexual y grupo de edad, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

Los resultados obtenidos muestran con  $P(0,000)$  diferencias significativas en la edad promedio de tener la primera relación sexual: para los hombres esta se debería dar a los 17,64 años y, para las mujeres a los 18,47 años; Con  $P(0,001)$  se tuvo diferencia en la edad de tener hijos: los hombres consideran una edad promedio de 28,29 años, mientras que en las mujeres la edad promedio es de 27,13 años.

#### **Comparación de la edad para el inicio de las relaciones sexuales y procrear por sexo, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

### **Comportamiento sexual**

Sobre la libertad de hablar de sexualidad, la mayoría de los estudiantes se sienten más cómodos hablando de este tema con los amigos: 44,61% las mujeres y 45,49% los hombres; seguidamente se tiene las parejas: 24,02% mujeres y 13,76% hombres; el 16,67% de las mujeres y 17,99% de los hombres manifestaron que pueden hablar de sexualidad con cualquier persona. Los estudiantes por lo general no hablan de este tema con sus padres, compañeros sexuales y docentes. El 5,88% de las mujeres y el 5,29% de los hombres declararon no hablar con nadie de la sexualidad.

Se determinó la relación entre el comportamiento sexual y el sexo de los estudiantes, los resultados obtenidos muestran lo siguiente: 1. Con  $P(0,000)$  se tiene que el porcentaje de hombres (88,95%) que ha tenido alguna vez relaciones sexuales es mayor que el de las mujeres (73,04%); 2. Con  $P(0,000)$  el 91,21% de las mujeres, duró meses (54,05%) y años (37,16%) saliendo con la pareja sexual antes de la primera relación, mientras que el 47,93% de los hombres permaneció en este mismo lapso de tiempo con su primera pareja sexual, meses (34,91%) y años (13,02%); 3. Sobre conversar sobre los métodos anticonceptivos con la primera pareja sexual, se tiene con  $P(0,001)$  diferencia: donde las mujeres (57,53%) hablaron más de los métodos anticonceptivos que los hombres (38,13%); 4. Con  $P(0,000)$  se observó que los hombres (18,34%) tienen menos dificultades de acudir a establecimientos a comprar pastillas o preservativos (condones) que las mujeres (31,54%); 5. Con  $P(0,000)$  las mujeres (64,43%) han tenido menos compañeros sexuales (uno a dos compañeros) comparados con los hombres (75,15%), 3 a 4 parejas (30,77%) y 5 o más parejas el (44,38%).

#### **Relación entre comportamiento sexual y sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011**

En cuanto a la edad de la primera relación sexual, se encontró diferencias significativas con  $P(0,0009)$ ; la primera relación sexual de los hombres, en promedio, se dio a los 15,29 años, mientras que en las mujeres se dio a los 16,96 años.

Cuadro 8.

**Comparación de la edad de la primera relaciones sexuales, según sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

Sexo de los estudiantes	Media (años)	DE (años)	P
Hombre	15,29	2,33	0,000*
Mujer	16,96	1,92	
Fuente: Cálculos propios			
* Significancia estadística $P < 0,05$			

**Fuente:** Información reflejada en el cuestionario acerca de los conocimientos, Actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e ITS

La mayoría de los estudiantes declaró que la primera relación sexual fue con su pareja: mujeres 85,25% y hombres 41,07%. Otro grupo manifestó que fue con amigo(a): mujeres 7,38% y hombres 27,38%).

En la primera relación sexual, los estudiantes universitarios en su gran mayoría, declararon que utilizaron métodos anticonceptivos para evitar un embarazo o ITS o para evitar ambas.

Al consultar con quién fue su última relación sexual, la mayoría respondió: novio (a): mujeres (78,52%) y hombres (60,36%); amigo (a): mujeres (6,71%) y hombres (21,30%).

El 61,74% de las mujeres y el 56,80% de los hombres manifestaron no consumir sustancias psicoactivas antes de las relaciones sexuales. Sin embargo, el 34,91% de los hombres y el 34,23% de las mujeres han consumido alcohol. El 4,14% de los hombres y el 2,68% de las mujeres consumieron marihuana.

### Salud sexual y reproductiva

El 96,24% de los universitarios declaró no haber tenido infecciones de transmisión sexual; el 0,31%, es decir un estudiante, declaró haber presentado gonorrea; el 3,14% (10 estudiantes) manifestaron haber tenido otro tipo de infección. Las principales fuentes de información de los estudiantes universitarios sobre el tema de la salud sexual y reproductiva son: el internet, los amigos, las instituciones de salud y los folletos.

Cuadro 9.

**Distribución porcentual de universitarios según fuente de información sobre temas de salud sexual y reproductiva, por sexo de los estudiantes, universidades públicas de Cúcuta, año 2011.**

Fuente de información sobre temas de salud sexual y reproductiva	Hombre	Mujer
Docentes	1,75%	0,68%
Libros	4,09%	4,73%
Familia	5,85%	5,41%
Otros medios de comunicación	6,43%	2,70%
Otra	6,43%	2,70%
Folletos	7,02%	6,76%
Institución de salud	7,60%	15,54%
Amigos	24,56%	26,35%
Internet	36,26%	34,46%

**Fuente:** Información reflejada en el cuestionario acerca de los conocimientos, Actitudes y comportamientos sexuales frente a la maternidad precoz e ITS

### Caso: Las mujeres Encuestadas

El perfil de las estudiantes en relación al embarazo muestra las siguientes características: el 14,86% de las estudiantes han estado embarazadas, de las cuales el 95,45% no planificó el embarazo y al 27,27% de las embarazadas se le dificultó continuar sus estudios universitarios.

De las estudiantes embarazadas, el 90,91% ha presentado un solo embarazo y el 9,09% dos embarazos.

Sobre el apoyo durante el embarazo, el 40,91% de las estudiantes embarazadas contaron con el apoyo del padre del hijo, el 27,27% de la familia, el 22,73% de los padres y 9,09% de amigos.

Al ser consultadas las estudiantes sobre si han tenido algún aborto, el 9,09% manifestó haber abortado alguna vez.

### Caso: Los hombres encuestados

Las características de los estudiantes del sexo masculino muestran que el 5,99% tiene hijos; de los cuales el 77,78% tiene un solo hijo y 22,22% más de tres hijos. Sobre la manutención de sus hijos, el 40% aporta dinero, el 30% dinero y

alimentos, el 10% solo alimentación y el 20% no aporta nada.

De los estudiantes masculinos entrevistados, el 8,88% manifestó haber propuesto a su pareja que abortará. De los estudiantes hombres el 45,45% recibió apoyo de su familia ante el hecho de ser padre.

### CONCLUSIONES

Posterior al análisis y la interpretación de los resultados de la presente investigación, se determinan las siguientes conclusiones:

La edad promedio de los estudiantes participantes fue de 20 años.

La mayoría de los universitarios son solteros (as). La mayor proporción de los universitarios(as) provienen del sector urbano, corresponden a un estrato social 2 (bajo) y cuentan con seguridad social subsidiada.

Un gran porcentaje de los universitarios entrevistados creen que en la primera relación sexual con penetración se puede presentar un embarazo, evidenciándose en un mayor porcentaje en el grupo de estudiantes en edades entre los 21 a 25 años.

En cuanto a los conocimientos referente a la limpieza vaginal (ducha vaginal), después del acto sexual con penetración como prevención para un embarazo, se observó diferencias significativas entre los grupos de edades. El grupo entre los 17 a 20 años tiene menos conocimientos en cuanto a la prevención del embarazo que el grupo de universitarios de 21 a 25 años.

El método anticonceptivo más conocido por los estudiantes, en mayor proporción los hombres, es el preservativo (condón). La mayoría de los universitarios desconoce el uso correcto del método de emergencia (post-day), con mayor desconocimiento entre los hombres.

En relación a los conocimientos asociados a la prevención de las infecciones de transmisión sexual, se presentó significancia estadística con respecto al género: mayor conocimiento por parte de las mujeres.

Una cifra significativa de estudiantes desconocen los derechos sexuales y reproductivos. El 73,53% de las mujeres conocen sobre lo que es la

sexualidad, en contraste con el 53,16% de los hombres.

La mayoría de los universitarios manifestó la necesidad de aumentar los conocimientos sobre sexualidad. Además, las principales fuentes de información sobre sexualidad son en su orden: los padres, el colegio, los amigos, familiares, la universidad y por último, las instituciones de salud y los medios de comunicación.

Para el caso de las actitudes se evidenciaron diferencias significativas en cómo los adolescentes perciben su sexualidad según el género, en los siguientes aspectos: los hombres le dan más importancia a la penetración en una relación sexual que las mujeres; para ellas es más importante que el amor exista para tener relaciones sexuales.

El 75,14% de las mujeres consideran que en una relación sexual las caricias, los besos y la masturbación mutua pueden ocasionar tanto placer como la penetración (coito), sin riesgo a un embarazo o a una ITS; mientras que el 65,75% de los hombres no piensan lo mismo; actitud que se puede convertir en una práctica de riesgo para contraer una infección de transmisión sexual.

Ante los métodos anticonceptivos se hallaron diferencias significativas para la prevención de ITS: la mayoría de las mujeres consideran que los métodos anticonceptivos no previenen las ITS a diferencia de un porcentaje menor de los hombres que piensan lo mismo. Además el 46,77% de los hombres sostiene que utilizar el preservativo (condón) no permite tener relaciones sexuales placenteras.

Las mujeres de este estudio se ven menos influenciadas por el grupo social como estimulante para tener relaciones sexuales respecto a los hombres. Por otra parte, los hombres consideran más que las mujeres que el alcohol, la marihuana y la cocaína o cualquier otro estimulante ayudan a tener una relación sexual placentera.

La mayoría de las mujeres consideran que un embarazo no planeado en este momento afectaría sus metas a corto, mediano y a largo plazo, además de influir negativamente en las relaciones familiares. Los hombres manifestaron que la edad promedio en la que les gustaría tener un hijo

es a los 28 años y las mujeres a los 27 años de edad.

En cuanto a los comportamientos sexuales, se encontró diferencias significativas con el promedio de edad según el género de los estudiantes: la primera relación sexual de los hombres, en promedio se dio a los 15 años, en las mujeres a los 17 años de edad. En su mayoría, los universitarios declararon que utilizaron métodos anticonceptivos para evitar un embarazo o una ITS durante su primera relación sexual.

Referente al consumo de sustancias psicoactivas en las relaciones sexuales, el 34,91% de los hombres y el 34,23% de las mujeres manifestaron haber consumido alcohol; en un menor porcentaje, tanto hombres como mujeres, declararon haber consumido marihuana antes de las relaciones sexuales.

A nivel de la salud sexual y reproductiva, la mayoría de los participantes declararon no haber tenido ITS. Un estudiante reportó haber tenido gonorrea; diez estudiantes manifestaron otro tipo de infección. Las principales fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva para los estudiantes son en su orden: padres, colegio, amigos, familiares y universidad.

Con relación al embarazo, el 14,86% de las estudiantes del estudio han estado embarazadas, de las cuales la mayoría no planificó la gestación, dificultándoseles continuar con sus estudios. El 40,91% de ellas contaron con el apoyo del padre de su hijo, seguido de la familia, los padres y los amigos. El 9,09% manifestó haber abortado alguna vez.

El 5,99% de los hombres de la muestra tiene hijos y la mayoría tiene un solo hijo. En cuanto a la manutención de sus hijos, la mayor parte de los hombres aportan dinero y casi la mitad de los adolescentes recibieron apoyo de su familia ante el hecho de ser padres. El 8,88% manifestó haber propuesto a su pareja que abortara.

### **Recomendaciones**

Según las conclusiones descritas, a continuación se exponen las siguientes recomendaciones:

#### **En el sector educativo:**

Diseñar e implementar estrategias educativas acerca de la salud sexual y reproductiva que incluyan todos los aspectos en sexualidad y

reproducción con énfasis en la difusión de los derechos sexuales y reproductivos en los universitarios teniendo en cuenta:

El fortalecimiento en los jóvenes el proyecto de vida en articulación con el colegio y la familia.

Brindar información veraz y oportuna acerca del uso adecuado de los métodos anticonceptivos y el método de emergencia (post-day).

Proporcionar información veraz y oportuna de los factores de riesgo para contraer ITS.

Orientar acerca de los comportamientos sexuales saludables para la prevención de embarazos no planeados e ITS.

Las instituciones de educación superior, el personal docente y estudiantil deben promover y difundir acciones en prevención de la problemática planteada en el estudio de investigación, a fin de disminuir las enfermedades de contagio en los jóvenes y el embarazo precoz.

#### **En el campo de la Investigación**

Es de gran importancia que se continúen los trabajos de investigación en las instituciones de educación superior públicas y privadas, con el fin de identificar las necesidades de los jóvenes acerca de su sexualidad y a su vez, generar conocimiento en salud sexual y reproductiva.

#### **A nivel asistencial**

El profesional de la salud debe garantizar cuidado directo, individualizado y oportuno a los jóvenes en lo referente a la sexualidad y reproducción.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

UNESCO. *Datos sobre la sexualidad de los jóvenes* [en línea]. 2016. Disponible en: <http://www.unesco.org/new/es/popular-topics/youth/>

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1622 de 2013 (29 Abril, 2013). *Por la cual se expide el estatuto de ciudadanía juvenil* Bogotá, 2013.

GARCÍA ROCHE R., CORTES ALFARO A., VILLA AGUILERA L., HERNÁNDEZ SÁNCHEZ M., MESQUIA VALERA A. *Comportamientos sexuales y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de*

un área de salud. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2006; 22 (1): 1-7.

GERSTENBLUTH MARIANA, FERRE ZULEIKA, ROSI MÁXIMO, TRIUNFO PATRICIA. *Impacto de la maternidad adolescente en los logros educativos* [en línea]. 2009 abril. Disponible en: [http://www.academia.edu/4298556/Impacto\\_de\\_la\\_maternidad\\_adolescente\\_en\\_los\\_logros\\_educativos](http://www.academia.edu/4298556/Impacto_de_la_maternidad_adolescente_en_los_logros_educativos)

POPULATION REFERENCE BUREAU. *Los jóvenes en el mundo cuadro de datos*. 2013. Disponible [http://www.prb.org/pdf13/youth-datasheet-2013\\_sp.pdf](http://www.prb.org/pdf13/youth-datasheet-2013_sp.pdf)

MARÍA R., ESTUPIÑAN APONTE, LUCÍA RODRÍGUEZ. *Aspectos psicosociales en universitarias embarazadas*. Revista Salud Pública, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia – UPTC-. 2009; 11(6): 988-998.

CALDERÓN J., ALZAMORA L. *Influencia de las relaciones familiares sobre el aborto provocado en adolescentes*. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2006; 23 (4): 247-258.

ASOCIACIÓN PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA – PROFAMILIA-. *Salud Sexual y Reproductiva en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud -ENDS- 2010. Fecundidad de adolescentes*. Bogotá: 2010; p. 108-109.

QAIMBAYO L, FANDIÑO V, JAIMES M. *Condiciones de vida desde el enfoque de los determinantes sociales en salud en un grupo organizado de madres adolescentes*. Rev. Cuid 2012; 3(3):308-19

CARIDAD SANTANA SERRANO, LEIDY MARÍA SANTANA RIVERO, LIC. LIUDIMILA SANTANA RIVERO, ELIDA ÁREA HERNÁNDEZ, MÉRIDA REYES JUSTY. *Embarazo en adolescentes en Nuevitas*. Revista Médica Electrónica Portales Médicos. Com. [En línea]. 2009; Disponible en: <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/embarazo-en-adolescentes/4/>

CUENCA CHUNI KARINA, ESPINOSA FAICAN MAYRA. *Repercusiones del embarazo y la maternidad en el rendimiento académico de las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca*. 2014. Lima. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21245/1/Tesis.pdf>

ESTUPIÑÁN APONTE MARÍA ROSA, VELA CORREA DIANA ROCÍO. *Calidad de vida de madres adolescentes estudiantes universitarias*. Rev. Colomb. Psiquiat 2012; 41(3). Disponible

en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v41n3/v41n3a06.pdf>

OMS: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Diez datos sobre las enfermedades de transmisión sexual* [internet]. Disponible en: [http://www.who.int/features/factfiles/sexually\\_transmitted\\_diseases/facts/es/index.html](http://www.who.int/features/factfiles/sexually_transmitted_diseases/facts/es/index.html)

OMS: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Las prioridades de salud sexual y reproductiva reciben un espaldarazo al más alto nivel* [internet]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr34/es/>

OMS: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Infecciones de transmisión sexual*. [Internet]. 2015. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

OMS: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Salud Sexual de la mujer* [internet]. 2013. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/>

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. *Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH*. Bogotá: 2011 [en línea]. Disponible en: [http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/monitoreo\\_evaluacion/1\\_vigilancia\\_salud\\_publica/a\\_situacion\\_epidemiologica/SITUACION%20DE%20LAS%20INFECCIONES%20DE%20TRANSMISION1.pdf](http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/monitoreo_evaluacion/1_vigilancia_salud_publica/a_situacion_epidemiologica/SITUACION%20DE%20LAS%20INFECCIONES%20DE%20TRANSMISION1.pdf)

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. *Resumen de la situación epidemiológica del VIH/Sida en Colombia 2012*. Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá: 2012 [en línea]. Disponible en: [http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/monitoreo\\_evaluacion/1\\_vigilancia\\_salud\\_publica/a\\_situacion\\_epidemiologica/RESUMEN%20EPIDEMIA%20VIH%20FINAL%201%20mayo\\_2012.pdf](http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/monitoreo_evaluacion/1_vigilancia_salud_publica/a_situacion_epidemiologica/RESUMEN%20EPIDEMIA%20VIH%20FINAL%201%20mayo_2012.pdf)

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. *Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH. Colombia 2009 – 2011*. Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá: 2012 [en línea]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/monitoreo\\_evaluacion/1\\_vigilancia\\_salud\\_publica/a\\_situacion\\_epidemiologica/SITUACION%20DE%20LAS%20INFECCIONES%20DE%20TRANSMISION1.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/monitoreo_evaluacion/1_vigilancia_salud_publica/a_situacion_epidemiologica/SITUACION%20DE%20LAS%20INFECCIONES%20DE%20TRANSMISION1.pdf)

LÓPEZ RODRÍGUEZ YAMILET. *Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo*. Rev.

Cubana Enfermer 2011; 27(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&id=S0864-03192011000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&id=S0864-03192011000400011)

CONTRERAS BRITTO JUAN B. *Prevalencia de embarazo en adolescentes en la ESE Alejandro Prospero Reverend de Santa Marta en los años 2008-2009* [tesis]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2011

EL UNIVERSAL. *En Colombia, los jóvenes inician su actividad sexual a los 14 años*. [En línea]. Bogota 2014. Disponible en: <http://www.eluniversal.com.co/salud/en-colombia-los-jovenes-inician-su-actividad-sexual-los-14-anos-165766>

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. Boletín Congreso Visible. *El embarazo en la adolescencia* [internet]. Bogotá; 2010 [consultado el 15 de febrero de 2013]. Disponible en: <http://www.congresovisible.org/agora/post/el-embarazo-en-laadolescencia/275/>.

NAVARRO ABAL Y., CARRASCO GONZÁLEZ A., SÁNCHEZ GONZÁLEZ J., TORRICO LINARES E. *Comportamientos y actitudes Sexuales en adolescentes y jóvenes*. Archivo hispanoamericano de sexología. 2004; 10 (2): 167-182.

CHÁVEZ M., PETRZELOVÁ J., ZAPATA J. *Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios*. Enseñanza e Investigación en Psicología. 2009; 14 (1): 137-151

GONZÁLEZ F. *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del Sisben de un municipio del departamento de Cundinamarca*. Acta Colombiana de Psicología. 2004; 12 (4): 59-68.

OSPINA DÍAZ J., MANRIQUE G. *Prácticas y comportamientos sexuales en estudiantes universitarios*. Revista avances en enfermería, Universidad Nacional de Colombia. 2007; 25 (2): 101-111.

DÍAZ CÁRDENAS S., GONZÁLEZ MARTÍNEZ F., RAMOS MARTÍNEZ K. *Historia de embarazos en estudiantes de programas de salud en una universidad pública del Caribe Colombiano*. Revista clínica de medicina de familia, Universidad de Cartagena. 2010; 3 (3): 163-169.

VÁSQUEZ MUNIVE M., ROMERO CÁRDENAS A., RIVAS CASTRO A. *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual entre estudiantes de los primeros semestres de enfermería*. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Duazary, Universidad del Magdalena. 2010; 7 (2): 211-218.

HERNÁN M, RAMOS M, FERNÁNDEZ A. *Estudio salud y juventud. Consejo de la juventud de*

*España* [en línea]. 2001. Disponible en: [http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal\\_social/archives/cje0029.dir/cje0029.pdf](http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/archives/cje0029.dir/cje0029.pdf)

AGUINAGA J., ANDRÉU J., CHACÓN L., COMAS D., LÓPEZ A., NAVARRETE L. *Juventud en España*. Madrid: Instituto de la Juventud [en línea]. 2005. Disponible en: <http://infojove.caib.es/informejuventudespana2004.pdf>

VELANDÍA MORA M. *Estrategias docentes de enfermería para el abordaje de la sexualidad, la salud sexual y la salud reproductiva en adolescentes y jóvenes* [tesis]. España: Universidad de Alicante, 2011 [en línea]. Disponible en: [http://www.academia.edu/1744151/Estrategias\\_docentes\\_de\\_enfermeria\\_para\\_el\\_abordaje\\_de\\_la\\_sexualidad\\_la\\_salud\\_sexual\\_y\\_la\\_salud\\_reproductiva\\_en\\_adolescentes\\_y\\_jovenes.\\_Tesis\\_doctoral](http://www.academia.edu/1744151/Estrategias_docentes_de_enfermeria_para_el_abordaje_de_la_sexualidad_la_salud_sexual_y_la_salud_reproductiva_en_adolescentes_y_jovenes._Tesis_doctoral)

TARAZONA CERVANTES D. *Estado del arte sobre el comportamiento sexual adolescente*. Revista Electrónica Instituto de Psicología y Desarrollo. 2005; 2 (6): 1-18.

OPS: ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. *Promoción de la salud sexual*. Asociación Mundial de Sexología. Guatemala, 2000.

SÁEZ SESMA SILBERIO, FRAGO VALLS SANTIAGO. *Las actitudes hacia la sexualidad*. Amaltea Instituto de sexología y psicoterapia. Disponible en: <http://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>

REPUBLICA DE COLOMBIA, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Dirección General de Salud Pública. *Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva*. Bogotá. Febrero. 2003

DORIS E. GÓMEZ CAMARGO, MARGARITA M. OCHOA DÍAZ, CARLOS A. CANCHILA-BARRIOS, ENRIQUE C. RAMOS CLASON, GERMÁN I. SALGUEDO MADRID Y DACIA I. MALAMBO GARCÍA. *Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia*. Rev. Salud pública. 16 (5): 660-672, 2014.