

Información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de Educación Media

Information on contraceptive methods in high school students

Andreina Coromoto Martínez Freitez
<https://orcid.org/0000-0001-9248-0993>

Programa Nacional de Formación Medicina Integral
Comunitaria. Caracas, Venezuela

<http://doi.org/10.62349/revistauno.v.2i2.7>

RESUMEN

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

<https://revistauno.org/>

El objetivo de esta investigación fue caracterizar la información acerca de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de una institución educativa pública. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, contemporáneo con diseño de campo. La población fue de 169 estudiantes y la muestra aleatoria quedó conformada por 100 estudiantes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario semiestructurado. Resultados: Ligero predominio del sexo femenino representa el 51,0% de la muestra. El 74,0% de los estudiantes tienen una edad entre 12-13 años. Se concluye que la fuente de información que prevalece es la de los medios de comunicación tanto para el sexo femenino como para el masculino, con un 45%. La información acerca de la anticoncepción es deficiente. Se concluye que el mayor número de estudiantes con edades entre 14- 15 años tienen un conocimiento sobre métodos anticonceptivos. La fuente de información que predomina es la de los medios de comunicación.

Correspondencia del autor
andrem2021@outlook.es

Palabras clave: Anticonceptivos; educación sexual; sexualidad; anticoncepción; adolescentes; educación media.

ABSTRACT

The objective of this research was to characterize the information about contraceptive methods of students at a public educational institution. A descriptive, cross-sectional, contemporary study with field design was carried out. The population was 169 students and the random sample was made up of 100 students. The data collection technique was the survey and the instrument was a semi-structured questionnaire. Results: Slight predominance of the female sex represents 51.0% of the sample. 74.0% of the students are between 12-13 years old. The prevailing source of information is the media for both females and males, with 45%. Information about contraception is poor. It is concluded that the largest number of students aged between 14-15 years have knowledge about contraceptive methods. The predominant source of information is the media.

- **Recibido:** 11 de agosto de 2021
- **Arbitrado:** 29 de agosto de 2021
- **Aceptado:** 10 de diciembre de 2021
- **Publicado:** 1 de febrero de 2022

Palabras clave: Contraceptivos; sex education; sexuality; contraception; adolescents; secondary education.

INTRODUCCIÓN

La educación sexual necesaria para los adolescentes debe incluir conocimientos acerca de las diferentes Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) sus síntomas y formas de prevenirlas; cambios corporales en la pubertad, la anticoncepción y el derecho a la sexualidad responsable y a la toma de decisiones para logra un bienestar y salud sexual.

El método contraceptivo más antiguo conocido es el preservativo y más que como contraceptivo, se usaba para evitar infecciones de transmisión sexual, sin embargo, en el siglo XVIII empezó a usarse como contraceptivo. A pesar que los anticonceptivos empezaron a utilizarse de forma generalizada hace veinte años, no es más que la práctica de un proceder antiguo (Mantilla, 2015).

En la actualidad se reconoce el concepto integral de salud en el cual se incluye, además de la salud física y mental, la salud sexual. Esta última se entiende como una actividad de promoción y prevención para la reducción del número de abortos y embarazos no deseados en los distintos grupos de edades y en particular en adolescentes. El concepto de salud sexual y reproductiva implica el derecho de tener relaciones sexuales gratificantes sin coerción, sin temor a infecciones o a embarazos no deseados, y esto tiene implicaciones en el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos (Martín Alfonso, 2013).

La salud reproductiva ha progresado en numerosas tendencias, tanto así que se precisa como un estado general de bienestar físico, mental y social y no solo ausencia de enfermedades o dolencias en el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Además de la planificación familiar se incluyen, aspectos biológicos, culturales y de realización personal de cada individuo, tales como la educación sexual, la maternidad sin riesgo, el control de las enfermedades de transmisión sexual, la atención de las complicaciones del aborto en condiciones de riesgo, y la atención de las necesidades relacionadas con la reproducción de la especie humana y el cultivo de su potencial (Mazarrasa & Gil, 2013), se han realizado esfuerzos orientados a la búsqueda de métodos que le permitan a la pareja vivir la sexualidad y la concepción, no como un destino, sino como una opción.

El embarazo en edades cada vez más temprana se está convirtiendo en un problema social y de salud pública de alcance mundial. Afecta a todos los estratos sociales, pero predomina en la clase de bajo nivel socioeconómico, debido a la falta de educación sexual, y al

desconocimiento de los métodos de control de la natalidad (López, 2012).

La actividad sexual en la adolescencia, cuando el joven no ha recibido orientación, tiene consecuencias como el embarazo, el aumento de las infecciones de transmisión sexual como el HIV/SIDA, así como los problemas familiares, económicos y sociales que se generan en su entorno.

La adolescencia es considerada una de las etapas más importantes en el desarrollo de la vida del ser humano, ya que involucra una serie de cambios físicos, mentales y emocionales que contribuyen a definir el comportamiento del individuo para el desenvolvimiento y desarrollo dentro de la sociedad (Mendoza et al., 2016).

El adolescente se ha convertido en la población de mayor riesgo en salud por la inequidad y las diferentes barreras a las que se enfrenta en materia de accesibilidad a los servicios de salud, en especial a los de salud sexual y reproductiva (Freyre, 2011).

La actividad sexual en este grupo de edades va creciendo, por lo que se considera, que la fecundidad en esta etapa constituye un problema de salud importante sobre el que debe actuarse ya que resulta evidente que la salud reproductiva condiciona fuertemente la salud general de las personas (Freyre, 2011).

En la adolescencia, la sexualidad se caracteriza, específicamente, por la curiosidad y la ansiedad respecto a su propio cuerpo que se está desarrollando y cambiando abruptamente y por el aumento repentino de hormonas sexuales, de las sensaciones e instinto sexual. Esta etapa comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo y de las expectativas de rol social. Todo ello tiene estrecha relación con el objetivo principal de la adolescencia, que es conseguir la identidad total, psicológica y social que les permitirá integrarse en la sociedad como un ser único y diferente a la vez (Guzmán et al., 2011).

Los sentimientos, emociones y percepciones que acompañan la pubertad y la sexualidad del adolescente, son diversos y en algunos casos pueden estar constituidos por mitos o falsos conocimientos. Esta desinformación puede dificultar el desarrollo de una sana sexualidad y también puede provocar la aparición de ETS o de embarazos no deseados.

Por consiguiente, es importante que la educación sexual que reciban los adolescentes se

caracterice por ser válida y confiable, que les permita comprender la sexualidad en sus diferentes aspectos: físico, psicológico, social y moral.

Uno de los aspectos importantes es la información acerca de la regulación de la fecundidad y la anticoncepción, todo como un proceso de toma de decisiones y de ejercicio de la sexualidad de forma responsable. En el período de vida de la adolescencia es en el cual se producen definiciones de conductas que regirán en la vida adulta. Indiscutiblemente uno de los aspectos fundamentales de la vida del adolescente lo constituye su sexualidad como un proceso natural que va estar regido como cualquier otro aspecto de la vida por patrones sociales (Santana et al., 2006).

El Liceo Bolivariano Domingo Hurtado ubicado en la parroquia Unión, municipio Iribarren en el Estado Lara, en Venezuela, es una institución oficial, en la cual se atiende la educación secundaria de jóvenes adolescentes. En esta institución el embarazo en adolescentes constituye una de las principales situaciones que afecta a esta población estudiantil. Lamentablemente las adolescentes embarazadas sufren grandes cambios en sus expectativas acerca de su futuro por las dificultades para continuar sus estudios y lograr adquirir mejores niveles educativos; esto puede generar discriminación y sentimientos de frustración.

Por esta razón el interés de la investigación es estudiar el tipo de información, así como la fuente, acerca de lo métodos anticonceptivos en los estudiantes del Liceo “Domingo Hurtado” con la finalidad de comprender esta variable y poder establecer estrategias educativas efectivas sobre el uso adecuado de los métodos de anticoncepción.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo con un diseño de campo transversal. La población fue de 169 estudiantes registrados en la base de datos de la institución educativa. Se escogió una muestra aleatoria, no intencional de 100 estudiantes.

Los criterios de inclusión: (a) estudiantes regulares de la institución, (b) estudiantes que cursan el octavo grado de educación básica, que manifestaron estar de acuerdo en participar y obtuvieron el consentimiento informado firmado por sus padres.

Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento de recolección de los datos fue un cuestionario para identificar la fuente de procedencia y el nivel de la información sobre los métodos anticonceptivos.

Para el análisis de los resultados se aplicó estadística descriptiva con la frecuencia y el porcentaje.

Para la realización de la investigación fue indispensable la anuencia de la dirección del centro educativo donde se ejecutó. Por otra parte, a las personas objeto de estudio y sus representantes legales se les explicó detalladamente los objetivos de la investigación, puntualizando que la información brindada es estrictamente confidencial, teniendo además la opción de abandonarla en el momento que decidiera sin que ello conlleve perjuicio en ningún sentido.

RESULTADOS

Se presentan los resultados de las variables sociodemográficas de los estudiantes de 8vo. Grado del Liceo “Domingo Hurtado” (Ver tabla y gráfico 1)

Tabla 1.

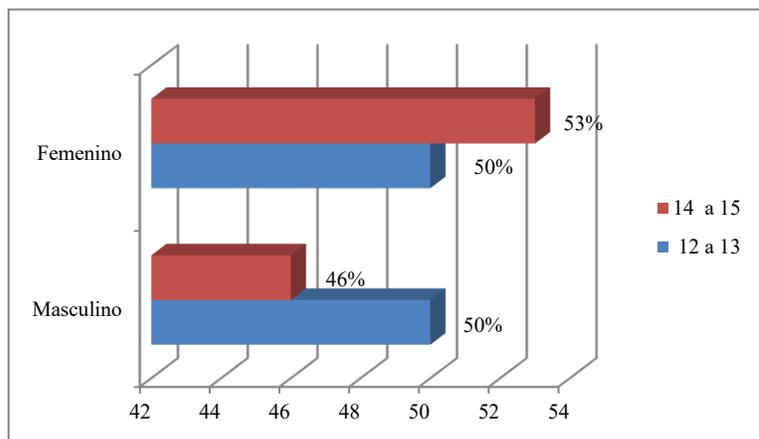
Distribución por edades

| Edad -años | Masculino | | Femenino | | Total | |
|------------|-----------|------|----------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 12-13 | 37 | 50,0 | 37 | 50,0 | 74 | 74,0 |
| 14-15 | 12 | 46 | 14 | 53,0 | 26 | 26,0 |
| Total | 49 | 49,2 | 51 | 51 | 100 | 100 |

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1.

Distribución por edades



En la tabla y gráfico 1, se observa que en las edades entre 12 – 13 años es igual el número de estudiantes para el sexo masculino que para el femenino con un 50%. Mientras que en las edades entre 14 – 15 años predomina el sexo femenino con un 53,8%. Asimismo, predominan ligeramente las estudiantes del sexo femenino con el 51,0% del total de los estudiantes. La población de estudiantes considerando el sexo es muy homogénea.

El divorcio de los padres se incorpora en el estudio por la recomendación de algunos autores que consideran que la familia disfuncional puede generar ambientes llenos de tensión y conflicto. La ausencia del padre o madre es un factor que puede influir en la conducta sexual del adolescente. La familia desde la perspectiva psicosocial es vista como un micro ambiente en el cual permanece y se desarrolla el adolescente, por lo tanto, influye en el estilo de vida y el desarrollo de todos los miembros de la familia (Valenzuela et al., 2014). (Ver Tabla y gráfico 2).

Tabla 2.

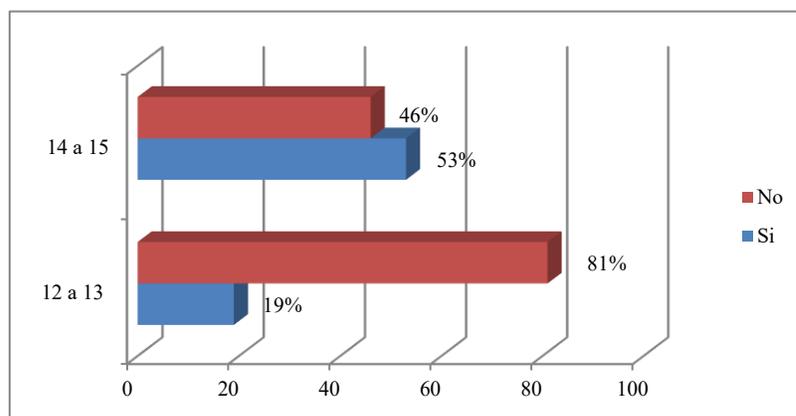
Divorcio de los padres

| Hijos de Padres Divorciados | 12-13 años | | 14-15 años | | Total | |
|-----------------------------|------------|-------|------------|-------|-------|------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Si | 14 | 18,92 | 14 | 53,8 | 28 | 28,0 |
| No | 60 | 81,08 | 12 | 46,2 | 72 | 72,0 |
| Total | 74 | 100,0 | 26 | 100,0 | 100 | 100 |

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2.

Divorcio de los padres



En la tabla y gráfico 2, muestran que el 81,0% de los estudiantes con edades entre 12 – 13 años sus padres no están divorciados, mientras que el 18,9% si lo están. Además, el 53,8% de los estudiantes con edades entre 14 – 15 años sus padres están divorciados y el 46,1 % no.

Estas consideraciones cobran importancia en el momento de determinar la procedencia de la información acerca de los métodos anticonceptivos. Algunos autores han señalado que entre los factores relacionados con el inicio precoz de actividad sexual se encuentra la difícil comunicación con los padres (Royuela et al., 2015).

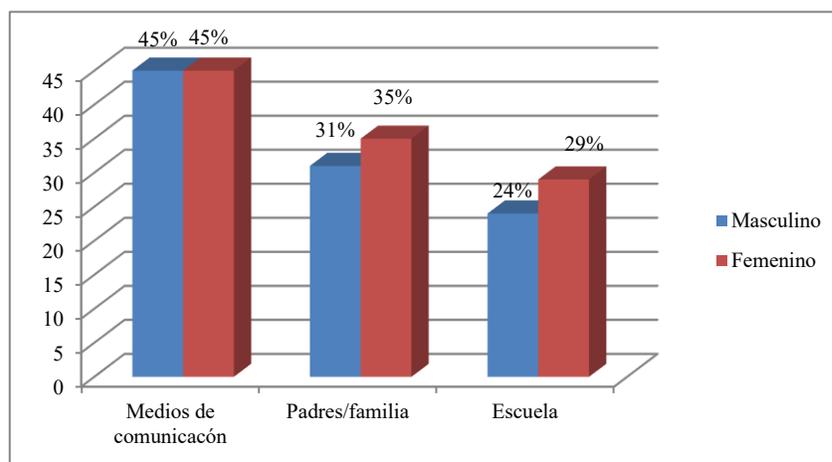
Tabla 3. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos

| Fuente de información | Masculino | | Femenino | | Total | |
|------------------------|-----------|-----|----------|-----|-------|-------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Medios de Comunicación | 22 | 45 | 23 | 45 | 45 | 45,0 |
| Padres y familia | 15 | 31 | 16 | 35 | 31 | 31,0 |
| Escuela | 12 | 24 | 12 | 20 | 24 | 24,0 |
| Total | 49 | 100 | 51 | 100 | 100 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3.

Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos



La tabla y el gráfico 3, muestra que la información tiene como fuente de mayor procedencia los medios de comunicación en igual magnitud tanto para el sexo femenino como para el

masculino, el 45%. La segunda fuente la de padres o familiares con un 35% para el sexo femenino y el 31% para el masculino. La escuela fue la fuente que obtuvo menor porcentaje el 24% del sexo masculino y el 29% del femenino obtuvieron la información en la escuela.

Esto muestra que los medios de comunicación son considerados para obtener la información, así como el papel de los padres o representantes que imparten la información de manera que el estudiante pueda actuar sin tener consecuencias indeseadas. Este dato permite entender que hay confianza entre padres e hijos para conversar el tema de la sexualidad.

Además, cabe destacar que los centros de planificación familiar y profesionales de la salud son fundamentales para impartir la información correcta y avances acerca del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Resulta importante discriminar la calidad y veracidad de la información sexual acerca de los métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes, los resultados en la tabla y gráfico 4.

Tabla 4.

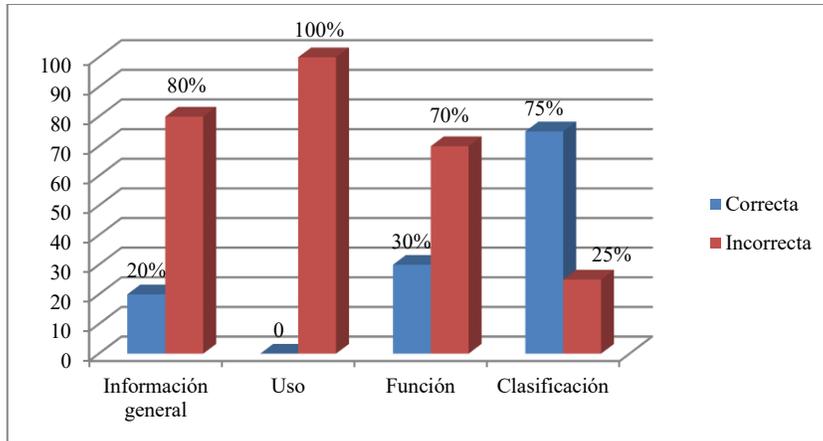
Información con referencia a los métodos anticonceptivos

| Criterios | Correcta | | Incorrecta | | Total | |
|---------------------------------------|----------|----|------------|-----|-------|-----|
| | f | % | f | % | f | % |
| Información general | 20 | 20 | 80 | 80 | 100 | 100 |
| Uso métodos anticonceptivos | 0 | 0 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Función métodos anticonceptivos | 30 | 30 | 70 | 70 | 100 | 100 |
| Clasificación métodos anticonceptivos | 75 | 75 | 25 | 25 | 100 | 100 |

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4.

Información con referencia a los métodos anticonceptivos



En cuanto a la información general sobre métodos anticonceptivos se encontró que la mayoría definen de forma incorrecta la sexualidad, en cuanto a la utilización de los métodos anticonceptivos el 100 % respondió de forma incorrecta. El 70% no tienen información acerca de la función de los métodos anticonceptivos. La clasificación de los métodos es conocida por el 75%, es la información más acertada.

Los resultados obtenidos reflejan deficiencias en el conocimiento general acerca de los métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes. El embarazo adolescente es una problemática tanto sanitaria como social a la cual se enfrenta la sociedad en su conjunto. Sus causas tienen un origen multifactorial y complejo, algunos elementos a considerar son el inicio precoz de las relaciones sexuales y la insuficiente información que poseen los jóvenes acerca del uso y función de los métodos anticonceptivos. Estos resultados denotan que este grupo de jóvenes se encuentra en situación de alto riesgo para un embarazo precoz o una infección por transmisión sexual.

DISCUSIÓN

El acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva asequibles y de buena calidad, que abarquen una amplia gama de métodos anticonceptivos, es fundamental para la realización de los derechos y para el bienestar de las mujeres y las niñas, los hombres y los niños. El acceso universal a métodos anticonceptivos efectivos garantiza que todos los adultos y adolescentes puedan evitar las consecuencias adversas para la salud y socioeconómicas de los embarazos no deseados, así como tener una vida sexual satisfactoria (Casadiego, 2014; Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud -

OMS/RHR, 2011).

La actividad sexual de los adolescentes se inicia cada vez a una edad más temprana, incrementando el riesgo biológico, emocional y social debido a que se observa poca y confusa información sobre la sexualidad y los cambios que se producen durante esta etapa, que muchas veces los sorprende con grandes dudas o con hechos ya consumados. Investigaciones previas han determinado que en ambos sexos las características psicosociales que facilitan la relación sexual sin protección, incluyen la impulsividad y la omnipotencia, típica de los jóvenes (Díaz et al., 2008).

Existen varios factores determinantes para el inicio de relaciones sexuales tempranas sin los conocimientos adecuados acerca de sexualidad y de los métodos anticonceptivos, entre los determinantes familiares, están la ausencia de uno o ambos padres, convivir con familias reconstituidas, pobre educación sexual en el hogar, mayor escolaridad de los padres, la atención que reciban de los padres, la incorrecta comunicación de la información acerca de los temas de sexualidad. Otro factor es que los adolescentes tienen una necesidad insatisfecha de anticoncepción, asociado a una escasez de servicios de planificación familiar para este grupo (Mendoza et al., 2016).

Los presentes resultados guardan relación con la investigación efectuada por Moccia & Medina (2006) en Uruguay quien encontró que un grupo de adolescentes conocían los métodos anticonceptivos, pero con un alto nivel de fallas en su uso o no los usan, 73% recibieron información acerca de los mismos, la gran mayoría por parte de integrantes de su núcleo familiar o de educadores tanto de primaria como de secundaria y 23% no recibió información ni educación. Los investigadores recomendaron. Implementar medidas tendientes a mejorar el conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos que existen y sean adecuados para los adolescentes en general, reforzar el trabajo médico en consultorio y de talleres a realizar en las policlínicas. Consideraron importante rol deben jugar los padres, quienes, desde su núcleo familiar, aunque cuenten con pocos conocimientos sobre el tema deben ser un elemento orientador y de respaldo para que sus hijos no se sientan abandonados.

Con respecto a la fuente de información los adolescentes encuestados en la presente investigación en su mayoría reportaron haberla obtenido de medios de comunicación, fue escaso el porcentaje que atribuyó a la escuela la información. Este resultado es contrario al encontrado

por Díaz (2014), en su trabajo acerca del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa en Perú, encontró que este era es relativamente alto, el mayor porcentaje lo obtuvo en el colegio. Resultados similares obtuvieron Moreno & Rangel (2010) quienes encontraron que el 42,9% del sexo masculino y el 39,2% del sexo femenino recibía la información a través de la escuela. Estos resultados denotan la importancia de la escuela en la educación integral en sexualidad del adolescente, tal como ha señalado la UNESCO (s. f.) es un proceso fundamentado en planes de estudios que considera los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad a fin de proveer a los jóvenes de conocimientos así como contribuir al desarrollo de habilidades, actitudes y valores que los empoderarán para disfrutar de salud, bienestar y dignidad que le permitan establecer relaciones sociales y sexuales sobre el respeto, tomar las mejores decisiones y defender sus derechos acerca de una sexualidad responsable.

CONCLUSIONES

La información sobre métodos anticonceptivos proviene en primer lugar de los medios de comunicación, superando de la información brindada por los padres, familiares o institución escolar.

Sin embargo, la información que poseen tiene muchas inconsistencias y equivocaciones, como lo muestran las deficiencias reportadas en cuanto al uso, la función de los métodos anticonceptivos y la información general sobre sexualidad.

El conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos es de vital importancia para la promoción de la salud sobre todo en la etapa de la adolescencia ya que influye en el desarrollo biológico, psicológico y social del adolescente como individuos frente a la sociedad. Este conocimiento permite fomentar el uso de conductas saludables en el área sexual, psicológica y reproductiva. Se hace necesario implementar programas escolares de educación sexual, salud reproductiva y planificación familiar.

REFERENCIAS

Casadiago W. (2014). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. Venezuela Universidad de Carabobo.
<http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/549/4/wcasadiago.pdf>

- Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/RHR). (2011). Proyecto de Conocimientos sobre la Salud. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. CCP y OMS. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf?sequence=1
- Díaz, A., Aliño, M., Velasco, A. (2008) Sexualidad y reproducción en adolescentes. Rev. Cubana Obstet Ginecol. 34, (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000300006
- Díaz, E. (2014). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás la Torre, 2014. Perú. Universidad San Martín de Porres. http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1187/Diaz_e.pdf.
- Freyre, R. (2011). La sexualidad en la adolescencia y problemas asociados. En: La salud del adolescente. Aspectos médicos y psicológicos. Arquipa: UNAS. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/la-sexualidad-en-la-adolescencia/>
- Guzmán, Y., Hakkente, R., Contreras, Y., Falconier, M. (2011). La adolescencia y la salud reproductiva. En: Diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe. México: UNFPA. https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/diagnostico_adolescentes_0.pdf
- López, Y. (2012). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Rev. Cubana Enfermer.; 28(1): 23-36.
- Mantilla, C. (2015). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes entre 11 y 19 años del consultorio de gineco-obstetricia del Hnhu. Universidad Ricardo Palma. http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/550/Mantilla_c.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martín Alfonso, L. (2013). Conductas sexuales, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. Rev. Cubana. Salud Pública. 29(2): 183– 187.
- Mazarrasa, L. & Gil, S. (2013). Salud sexual y reproductiva. Programa de Formación de Formadores/as en Perspectiva de Género y Salud.

https://www.mschs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/eqidad/13modulo_12.pdf

Mendoza, L., Claros, D., Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 81(3): 243 – 253.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n3/art12.pdf>

Mendoza, L., Claros, D., Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 81(3): 243 – 253.

Moccia, A., Medina, R. (2006) Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan: Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. *Rev. Méd. Urug.* [Internet]. 22(3): 185-190.

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902006000300004&lng=es

Moreno, J., Rangel, D. (2010). Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no año de la U.E. “Nuestra Señora de Lourdes”. Venezuela. Universidad de Oriente. <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/handle/123456789/2226>

Royuela, P., Rodríguez, L., Marugan, J., Carvajosa, V., (2015). Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. *Rev Pediatr Atenc Primaria.*; 17:127-136. http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n66/04_original3.pdf

Santana, F., Verdeja, O., Ovies, G., Fleitas, R. (2006). Asociación entre algunos factores psicosociales y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 22(1) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000100002

UNESCO. (s. f.) Por qué es importante la educación integral en sexualidad. <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>

Valenzuela, D., Molinas, A., Gómez, D. (2014). Factores psicosociales asociados al embarazo. Colombia. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3419/30506216.pdf;jsessionid=A CF69D7986A6B33D5D2BF77AA8649D4B.jvm1?sequence=1>