

**CONOCIMIENTOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CALI
COLOMBIA-2020-2021**

**KNOWLEDGE IN SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH IN
STUDENTS OF AN EDUCATIONAL INSTITUTION OF CALI
COLOMBIA-2020-2021**

ORTEGA ARCE CARMENZA
dina.ortega00@usc.edu.co
Enfermera -Máster
Universidad Santiago de Cali
Colombia

SÁNCHEZ CEDEÑO MARÍA NEILA
mariasace27@gmail.com
Enfermera- Máster
Grupo Cuidado de la Salud
Universidad Santiago de Cali
Colombia

PRECIADO ACOSTA YURI MICHELLE
yuri.preciado01@usc.edu.co
Estudiante Enfermería
Universidad Santiago de Cali
Colombia

MENDOZA MOSQUERA ROBIN STIVEN
robin.mendoza00@usc.edu.co
Estudiante Enfermería
Universidad Santiago de Cali
Colombia

BEATRIZ MINA VIDAL
beatrizmina1980@gmail.com
Estudiante Enfermería
Universidad Santiago de Cali
Colombia

RESUMEN

Introducción: El conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos a nivel mundial, han permitido que los adolescentes los reconozcan ampliamente. El embarazo no planeado a temprana edad, la deserción escolar y las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son consecuencias

graves derivadas de la falta de conocimiento sobre el tema.

Objetivo: Determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución de educación media, Cali, Colombia 2021.

Materiales y métodos: se realizó un estudio cuasi experimental midiendo el antes y después de una intervención educativa en 60 adolescentes de una institución de educación media, en la ciudad de Cali. Como instrumento de medición se utilizó una encuesta validada por juicio de expertos.

Resultados: durante el estudio se evaluaron los conocimientos pre y post a una intervención educativa a 60 adolescentes, encontrando que el 82% ya inicio relaciones sexuales, 40% desconocían sus derechos en salud sexual y reproductiva, 25% niega utilizar un método de anticoncepción y 12% ha tenido una ETS; con la intervención educativa, el nivel de conocimientos mejoro en 100% de los adolescentes.

Conclusiones: Se identificó en 60% de los adolescentes conocimientos inadecuados sobre anticoncepción, inicio temprano de relaciones sexuales sin orientación previa, debilidades específicas sobre enfermedades de transmisión sexual. Al concluir la intervención se logró un aumento significativo del nivel de conocimiento en los adolescentes

Palabras Clave: Adolescentes, Derechos Sexuales y Reproductivos, Relaciones Sexuales, Enfermedades de Trasmisión Sexual, Educación. (Mesh Pub Med)

ABSTRACT

Introduction: Knowledge of sexual and reproductive rights worldwide has allowed adolescents to widely recognize them. Unintended pregnancy at an early age, school dropouts and sexually transmitted diseases (STDs) are serious consequences derived from the lack of knowledge on the subject.

Objective: To determine the impact of an educational intervention on sexual and reproductive health in adolescents from a secondary education institution, Cali, Colombia 2021.

Materials and methods: a quasi-experimental study was carried out measuring the before and after an educational intervention in 60 adolescents from a secondary education institution, in the city of Cali. A survey validated by expert judgment was used as a measurement instrument.

Results: during the study, the knowledge before and after an educational intervention of 60 adolescents was evaluated, finding that 82% had already started sexual relations, 40% were unaware of their rights in sexual and reproductive health, 25% denied using a method of contraception and 12% have had an STD; With the educational intervention, the level of knowledge improved in 100% of the adolescents.

Conclusions: Inadequate knowledge about contraception, early initiation of sexual relations without prior orientation, specific weaknesses regarding sexually transmitted diseases were

identified in 60% of adolescents. At the end of the intervention, a significant increase in the level of knowledge in adolescents was achieved

Key Words: Adolescents, Sexual and Reproductive Rights, Sexual Relations, Sexually Transmitted Diseases, Education. (Mesh Pub Med)

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa del curso de vida, según la Organización Mundial de la Salud –OMS- va desde 10 a 19 años, empieza al terminar la niñez y se caracteriza por un Crecimiento y Desarrollo rápido; sin embargo, es una etapa asociada a riesgos sociales y de salud, que pueden finalmente alterar su potencial desarrollo. Los jóvenes para el año 2020 constituían el 23,7% de la población global (Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA, 2021) constituyéndose un grupo de interés desde el ámbito de Salud y Educación por su número, comportamiento y estilos de vida.

Los adolescentes en general están sometidos a presiones derivadas de cambios biológicos y emocionales propios de su edad, como a estímulos del contexto social para consumir alcohol, tabaco, drogas psicoactivas e inicio de actividades sexuales a edades tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de accidentes, dificultades familiares, delincuencia, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual –ETS-, entre otros (Güemes-Hidalgo et al., 2017).

Según cifras de la Organización Panamericana de la Salud –OPS-, la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el número de hijos por mujer ha disminuido, pero América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazos adolescente en el mundo (OPS/OMS, 2018). El embarazo adolescente es un problema para la Salud Pública y Social de grandes proporciones, que genera abandono de la educación, pérdida de oportunidades laborales, exclusión social y afecta el desarrollo psicosocial, además de aumentar las tasas de morbilidad y mortalidad materno perinatal. En cuanto al neonato se observa una mayor prevalencia de prematuridad, menor peso al nacer, menores tasas de lactancia materna y mayor mortalidad infantil (Di Cesare & Naciones Unidas CEPAL/UNFPA, 2015). Se estima que cada año, en Latino América, un 15% de todos los embarazos ocurre en menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años (OPS/OMS et al., 2016). En Colombia, el embarazo en adolescentes es un fenómeno psico-social de gran importancia, el Valle del Cauca de acuerdo al UNFPA (OPS/OMS et al., 2016), es la única región del mundo con tendencia ascendente de embarazos en adolescentes menores de 15 años.

Globalmente los jóvenes y adolescentes son considerados vulnerables a las ETS, en Colombia los datos epidemiológicos son limitados desconociéndose la cifra real de jóvenes que padecen estas enfermedades. Es necesario considerar que a pesar que la educación sexual integral en Colombia es obligatoria en el ámbito escolar, se reconoce que los adolescentes tienen menor conocimiento sobre ETS y son propenso asumir prácticas riesgosas para la salud sexual (OMS, 2016).

El aumento progresivo de embarazos, la prevalencia de ETS y las repercusiones que pueden tener para el potencial desarrollo de adolescentes, hace necesario fortalecer estrategias preventivas en las instituciones educativas de la región, con el propósito de intervenir y disminuir los factores de riesgo. Para abordar esta problemática, Enfermería como disciplina del Cuidado, busca mejorar los conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en adolescente (García Ruiz, 2011) (). El presente estudio se enfocó en determinar el impacto de una intervención educativa en adolescentes de una institución de educación media de la ciudad de Cali, Colombia en el año 2021, a partir de la pregunta problema: ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa, Cali, 2021?

POBLACIÓN Y MÉTODOS

Estudio realizado por estudiantes de pregrado del programa de Enfermería de la Universidad Santiago de Cali, en el periodo de febrero a marzo de 2021 con adolescentes de la Institución Educativa Media Rey de Reyes I del distrito de Agua Blanca de la ciudad Santiago de Cali- Colombia, que permitió fortalecer los conocimientos y prácticas saludables de Salud Sexual y Reproductiva en este grupo de edad. Estudio con diseño cuasiexperimental, antes-después de una intervención (Manterola & Otzen, 2015), evaluó una exposición o intervención y la respuesta del grupo, no aleatorio, con cuestionarios identificados para la explotación estadística de los datos en forma de apareados (2 o más mediciones efectuadas en el mismo individuo). Se incluyeron adolescentes de los cursos 6°, 7°, 8°, 9°, 10° y 11° de educación media, excluyendo quienes no asistieron a la intervención educativa completa.

La población estuvo conformada por 70 estudiantes de bachillerato, en un rango de 13 y 18 años de edad. Se utilizó la fórmula para el cálculo de la muestra en poblaciones finitas propuesta por Murray y Larry

(Murray R. & Larry J., 2009), con un intervalo de confianza del 95%, margen de error del 5%, heterogeneidad del 50% y se obtuvo un tamaño de muestra estimado de 60.

El trabajo se realizó en 4 fases: diagnóstico, caracterización sociodemográfica, realización de la intervención educativa sobre la base del diagnóstico y evaluación del impacto de la intervención educativa. El impacto se consideró con base en resultados de la evaluación pos test, con el 50% o más si el conocimiento era adecuado según variables del estudio. Para examinar el antes y después se utilizaron dos cuestionarios validados por juicio de expertos y prueba piloto, que permitió medir la variable dependiente: intervención educativa e independiente: nivel de conocimiento. Los dos cuestionarios recogen aspectos sociodemográficos como edad, sexo, etnia, religión, preferencias sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales y persona con quien lo hizo, conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, complicaciones de relaciones sexuales sin protección, vías de contagio de ETS, planificación familiar y embarazo en adolescentes.

Una vez identificado el nivel de conocimiento, se realizó la intervención educativa, dividida en tres sesiones sobre: generalidades de salud sexual y reproductiva, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, aplicando herramientas de aprendizaje como charlas, talleres y videos, con duración de 2 horas cada una. Al término de la estrategia educativa se aplicó el instrumento 2, se compararon los resultados por indicador con la prueba.

Para la interpretación de las encuestas se utilizó el programa Rotator Survey, un software que diseña, procesa y analiza encuestas aplicadas con cualquier método de captura, sean cuestionarios Online, auto aplicados, entrevistas telefónicas, encuestas en entorno Windows, entre otras. El análisis de datos consistió en presentar los datos tablas o diagramas, así mismo se debieron interpretar los resultados de las pruebas estadísticas. Para esto el investigador estableció conclusiones con base en el significado mayor de los resultados.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Santiago de Cali-CEB USC- acta N°8, noviembre 13 del 2020 y todos los participantes (previo consentimiento de padres o tutores) aceptaron colaborar libremente sin que influyera el hecho de ser un grupo cautivo (estudiantes). Asimismo, se protegió

la confidencialidad de los alumnos, tanto del grupo prueba pre-muestreo (piloto) como del grupo intervenido (Asociación Médica Mundial - WMA - The World Medical Association, 1964).

RESULTADOS

La investigación incluyó 60 adolescentes, estudiantes de la institución educativa Rey de Reyes I, distrito de Agua Blanca en Cali Colombia, a quienes se realizaron encuestas pre y pos intervención educativa, utilizadas para el análisis cuantitativo; de ellos el 57% son mujeres y 43% hombres. La edad media fue 16.6 años (desviación estándar [DE]: 1.44) con rango entre 13 a 18 años, Tabla 1. El 67% son afro descendientes, 27% mestizos, 3% indígenas y finalmente el 3% restante pertenece a los ROM (Gitanos). En relación a preferencias sexuales, 93,3% manifiesta ser heterosexuales, 3,3% son bisexuales y 8% de los hombres prefieren otros hombres. Del grupo estudiado, 82% son activos sexualmente, 43% ha tenido relaciones sexuales con dos o más personas en los últimos 6 meses y consideran que las consecuencias de no usar protección es adquirir ETS y embarazo. Consideraciones similares tienen 18% de participantes que no han iniciado relaciones sexuales.

Tabla 1. Distribución porcentual según características sociodemográficas y sexualidad

Variables	Ítem evaluado	F	%
Sexo	Mujeres	34	57%
	Hombres	26	43%
Etnia	Afrodescendiente	40	67%
	Mestizos	16	27%
	Indígenas	2	3%
	ROM	2	3%
Orientación sexual	Heterosexuales	55	92%
	Bisexuales	2	3%
	Preferencia por otros hombres	3	5%
Actividad sexual	Activo	49	82%
	No activo	11	18%
Relaciones sexuales	2 o más personas	26	43%
	1 persona	23	39%
	No han iniciado RS	11	18%

Fuente: Resultados trabajo de grado: Impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa, Cali 2020 (Mendoza Mosquera et al., 2020)

Del total de participantes, 40% desconocía los derechos sexuales y reproductivos, 65% tiene como fuente de información sobre sexualidad y anticoncepción a padres, amigos, internet, profesores y personal de salud, sin embargo, el 80% acude amigos, internet, profesores y personal de salud cuando tiene dudas o problemas relacionados dichos temas. Solo el 75% de adolescentes con actividad sexual usa anticonceptivos y el 12% ha tenido una ETS. Ante un embarazo no planeado 42% tendrían al bebé, pero 20% optaría por el aborto como solución y 3% abandonaría su formación académica, Tabla 2.

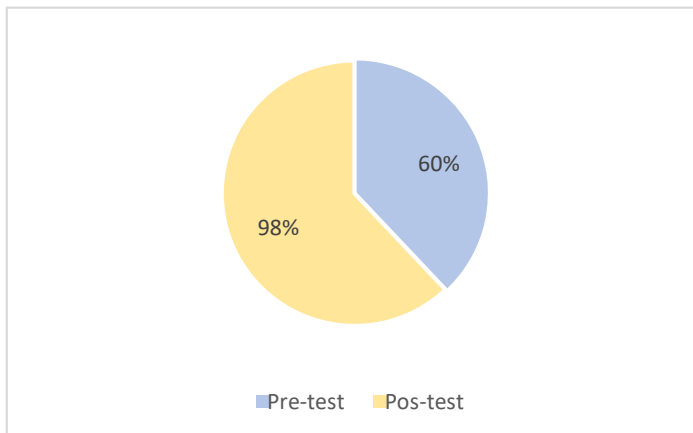
Tabla 2. Conocimientos sobre Salud Sexual y Reproductiva

Variable	Resultado	F	%
Conocimientos en salud sexual y reproductiva	Conoce	36	60%
Fuente de información sobre sexualidad y anticoncepción	Padres, amigos, internet, profesores y personal de salud	39	65%
Dudas o problemas relacionados	Amigos, internet, profesores y personal de salud	48	80%
Prevención ETS	Usa anticonceptivos	45	75%
	Ha tenido ETS	7	12%
Ante un embarazo no planeado	Tendría el bebé	25	42%
	Abortaría	12	20%
	Abandonaría formación académica	1,8	3%

Fuente: Resultados trabajo de grado: Impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa, Cali 2020 (Mendoza Mosquera et al., 2020)

Al responder el pre test, el 60% demostró conocimientos de nivel medio, con debilidades específicas en conocimientos sobre ETS y métodos de anticoncepción, resultados que orientaron la intervención educativa hacia 3 ejes temáticos: generalidades de salud sexual y reproductiva, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. Posteriormente el pos test, evidencio 98% de mejoría sobre conocimientos de derechos sexuales y reproductivos, además 100% en métodos de anticoncepción, ETS y su prevención, Gráfica 1.

Gráfica 1. Nivel de Conocimiento pre-test y pos-test



Fuente: Resultados trabajo de grado: Impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa, Cali 2020 (Mendoza Mosquera et al., 2020)

DISCUSIÓN

La adolescencia es la etapa del curso de vida donde el joven vive cambios biopsicosociales y desarrollan habilidades para la adultez, buscan identidad propia y experimentan cierta sensación de independencia, adquieren responsabilidades y aplican los valores y principios aprendidos en la infancia. Cuando reciben apoyo apropiado de su familia, y comunidad, se convierten en miembros dispuestos a contribuir en estos entornos de manera positiva (Matos, 2020).

Globalmente los jóvenes y adolescentes son considerados vulnerables a varios fenómenos como el inicio temprano de la actividad sexual. El sexo masculino, la toma de decisiones joven, el rol de padres en la educación sexual, la influencia de amigos o pares, entre otros, son factores que influyen en el inicio temprano de la actividad sexual y sus consecuencias.

Al carecer de una educación sexual con orientación amplia, oportuna y eficaz por personas responsables que debe ser acompañada de valores y principios, el adolescente está expuesto a circunstancias que comprometan su salud física y mental, como también su proyecto de vida. El escaso o inadecuado conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva genera conductas sexuales de riesgo, que conllevan situaciones como embarazos no deseados, abortos y la transmisión de infecciones, que afectan no solo al adolescente sino al feto. De allí la importancia de una educación sexual adecuada en esta etapa del curso de vida (Rodríguez García et al., 2007).

Cuando se habla del sistema educativo y su relación con los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes, se reconoce que por ser la sexualidad una dimensión que constituye parte del ser humano, se convierte en un desafío fundamental para el Ministerio de Educación Nacional junto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) para la implementación del Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía -cuyo piloto se realizó entre 2005 y 2007, con un enfoque integral de construcción de ciudadanía y ejercicio de derechos humanos, sexuales y reproductivos (República de Colombia & Ministerio de Educación Nacional, 2008).

Lo anterior, unido a los retos del mundo contemporáneo, de la sociedad colombiana en la actualidad, de la inequidad, las diferentes expresiones de violencia y exclusión, obligan al sector educativo a revisar su rol socializador y espacio de construcción de conocimientos y saberes, para el desarrollo de acciones educativas que formen sujetos con habilidades cognitivas, emocionales y comunicativas que les permita valorar, discernir y comprometerse con la construcción de su propio proyecto de vida , que aporte a la cohesión social con base en valores éticos como parte de la formación integral (Palacios Jaramillo & Ministerio de Educación Nacional de Colombia, 2008).

Al encontrar que los adolescentes participantes tenían debilidades en conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos, además, cuando tienen dudas sobre sexualidad prefieren amigos, internet, profesores y personal de salud antes que, a sus padres, como también que la mayoría son activos sexualmente y un

porcentaje significativo ha presentado infecciones de transmisión sexual, se realizó una intervención educativa con enfoque integral orientada a fortalecer conocimientos específicos. Se identificó una modificación favorable en el nivel de conocimiento respecto a salud sexual reproductiva y anticoncepción posterior a la intervención y una contención de este incremento a cuatro meses post intervención, por tanto se puede inferir que la aplicación sostenida y continuada de un programa educativo sobre salud sexual y reproductivo en adolescentes de educación media puede ser favorable para el desarrollo de conocimientos, modificación de actitudes y prácticas que puedan ser dañinas para su salud (Favier Torres et al., 2013).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia se considera la etapa del curso de vida de la persona en el que se adquiere la capacidad de reproducirse, donde transita desde patrones psicológicos de la niñez a los de la vida adulta y consolida su independencia económica. Lo define como el periodo que transcurre entre los 10 y 19 años, que comprende la adolescencia temprana o inicial, o preadolescencia, entre los 10 y 14 años, la adolescencia media, entre los 15 y 17 años y la adolescencia tardía entre los 17 a 19 años.

Si bien, se orienta a un problema de salud de adolescentes, es necesario hacerlo aplicarlo en este grupo de edad lo que representa la oportunidad de la intervención de enfermería y de estructurar una intervención integral.

La literatura afirma que los adolescentes reconocen que, aunque existe insuficiente información sobre sexualidad es importante la participación del personal de la salud, en especial las intervenciones de enfermería, a través de acciones educativas, preventivas y de fomento sobre la salud sexual y reproductiva para la prevención del embarazo temprano. Ellos reconocen que la educación sexual es necesaria para una oportuna anticipación a los factores de riesgo y prevención de conductas que afecten su salud sexual y reproductiva mediante redes de apoyo que faciliten esas conductas de riesgo para ITS o embarazos no deseados.

La mayoría de los adolescentes inician a temprana edad sus relaciones sexuales con un nivel de conocimientos y actitudes deficientes en cuanto a la sexualidad que deviene en un comportamiento riesgoso, lográndose mejoría después de la intervención educativa aplicada por el personal de enfermería (Lorenzo Velázquez et al., 2018).

En lo que respecta al conocimiento sobre salud sexual y reproductiva para la prevención del embarazo no planeado y las infecciones de transmisión sexual a temprana edad son situaciones que llevan consigo una

carga psicológica, emocional y familiar fuerte. Se concluye que la educación en salud de los y las adolescentes es un problema de salud pública que los y las enfermeras deben satisfacer.

Existe una importante necesidad de educación en salud en los y las adolescentes, principalmente en temas como sexualidad y nutrición, por lo cual el abordaje realizado estuvo lejos de mitos y tabúes, para poder dar una intervención adecuada y proporcionar herramientas útiles a la población adolescente por lo que enfermería debe actuar siempre con mucho tacto y una sensibilidad especial haciendo que la adolescente se sienta apoyada, para disminuir de este modo las consecuencias psicológicas negativas.

La mayoría de los adolescentes requiere que sus padres se actualicen y platiquen con ellos todos los temas relacionados con la sexualidad sobre la temática de la sexualidad (Alba, 2010). Se concluye que la mayoría de los adolescentes inician a temprana edad sus relaciones sexuales con un nivel de conocimientos y actitudes deficientes en cuanto a la sexualidad que deviene en un comportamiento riesgoso, lográndose mejoría después de la intervención educativa aplicada. Por lo que una vez más, se hace necesario buscar estrategias para complementar la educación sexual en los adolescentes, para ayudarles a prevenir esta problemática (Martínez Esquivel et al., 2013).

CONCLUSIONES

1. Los adolescentes del estudio, iniciaron sus relaciones sexuales sin tener en cuenta las consecuencias que derivarían de sus actos sin la madurez emocional necesaria para manejar las consecuencias y prevenir los riesgos. En cuanto a los factores claramente relacionados con la precocidad sexual se detectó la falta de comunicación y una mala relación con sus padres, no obstante, el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual son las situaciones de riesgo que asocian los adolescentes como consecuencia de iniciar una práctica temprana de relaciones sexuales, su edad de inicio es en su mayoría entre 15 y 16 años de edad. El presente estudio contribuye a la comprensión de los conocimientos y prácticas sexuales de los adolescentes, con los resultados obtenidos las autoras consideran necesario fortalecer la educación sexual iniciada por la familia, es eslabón fuerte en la cadena de formación, que nutre con valores, normas y principios al adolescente para disfrutar de una sexualidad plena y responsable. La transmisión de estos valores y conocimientos debe continuar en la escuela, porque el sistema educativo es el medio donde se estimulan nuevas formas de relación, independencia y libertad, asimismo permite establecer los fundamentos de las prácticas de autocuidado en los jóvenes en su vida diaria.

2. **Limitantes:** el segundo pico de contagio de COVID 19 en Colombia limitó el contacto directo con los participantes.

3. **Conflicto de intereses:** Ninguno declarado por los investigadores
4. **Financiación:** Universidad Santiago de Cali

Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dina.ortega00@usc.edu.co (Ortega D. C)

BIBLIOGRAFÍA

- Alba, L. H. (2010). Salud de la adolescencia en Colombia: Bases para una medicina de prevención. *Universitas Médica*, 51(1), 29-42. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed51-1.sacb>
- Asociación Médica Mundial - WMA - The World Medical Association. (1964). *Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <http://www.redsamid.net/archivos/201606/2013-declaracion-helsinki-brasil.pdf?1>
- Di Cesare, M. & Naciones Unidas CEPAL/UNFPA. (2015). *Fecundidad adolescente en los países desarrollados: Niveles, tendencias y políticas*. Naciones Unidas. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/38770/1/S1500642_es.pdf
- Favier Torres, M. A., Dorsant Rodríguez, L. C., Maynard Bermúdez, R. E., Dehesa González, L. M., & Torres Ramos, I. M. (2013). Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia en la Comunidad de Curazao, Venezuela. *Revista Información Científica*, 77(1). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757268010>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA. (2021). *Población mundial | Fondo de Población de las Naciones Unidas* [Institucional]. Población Mundial. <https://www.unfpa.org/es/data/world-population-dashboard>
- García Ruiz, M. (2011). *Programa de Educación Sexual con familias desde atención primaria en Asturias .- Fuentes Documentales .- Bienestar y protección Infantil*. <https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/fuentes1.asp?sec=24&subs=186&cod=1616&page=>
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., & Hidalgo Vicario, M. I. (2017). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales* (Vol. 21). <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Lorenzo Velázquez, B. M., Mirabal Martínez, G., Rodas Clavijo, A., González Reyes, M., & Botín del Llano, L. (2018). Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 3(3, Sep), 136-141. <https://doi.org/10.29033/ei.v3n3.2018.05>
- Manterola, C., & Otzen, T. (2015). Estudios Experimentales 2 Parte: Estudios Cuasi-Experimentales. *International Journal of Morphology*, 33(1), 382-387. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022015000100060>
- Martínez Esquivel, D., Alvarado Rojas, J., Campos Ramírez, H., Elizondo Vargas, K., Esquivel Solano, H.,

- Mancía Elizondo, A., Quesada Méndez, I., & Quirós Bermúdez, D. (2013). Intervención de Enfermería en la adolescencia: Experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. *Enfermería Actual en Costa Rica*, 24. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44826081002>
- Matos, S. (2020). Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad «El Carmen». *Vive Revista de Salud*, 3(8), 85-94.
- Mendoza Mosquera, R. S., Mina Vidal, B., & Preciado Acosta, Y. M. (2020). *Impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa, Cali 2020* [Trabajo de Grado]. Universidad Santiago de Cali, Facultad de Salud, Programa de Enfermería.
- Murray R., S., & Larry J., S. (2009). *Estadística. Serie Schaum* (4a ed.). Mc Graw Hill. <https://www.yumpu.com/es/document/view/63022012/estadistica-serie-schaum-4ta-edicion-murray-r-spiegelpdf-1>
- OMS. (2016). *Estrategia Mundial del Sector de la Salud Contra las Infecciones de Transmisión Sexual 2016–2021. Hacia el fin de las ITS*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf;jsessionid=C7726D14018ED41E7EF391536D0195A1?sequence=1>
- OPS/OMS. (2018, febrero 28). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo* [Centro de Prensa]. Pan American Health Organization / World Health Organization. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
- OPS/OMS, Naciones Unidas UNFPA, & UNICEF. (2016). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*. https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reducci%C3%B3n_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf
- Palacios Jaramillo, D. & Ministerio de Educación Nacional de Colombia. (2008). Educación para la sexualidad: Derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo. *Altablero - El periódico de un país que educa y que se educa*. <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-173947.html>
- República de Colombia & Ministerio de Educación Nacional. (2008, septiembre 17). *Propuesta pedagógica, conceptual y operativa*. <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-171578.html>
- Rodríguez García, Y., Oliva Díaz, J. A., & Gil Hernández, A. (2007). La Sexualidad en los Adolescentes: Algunas Consideraciones. *Archivo Médico de Camagüey*, 11(1). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211117844009>