

**Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual en jóvenes universitarios de  
facultad ciencias de la salud, Universidad popular del Cesar 2024**

**Kelliannys Yulieth Fernández Mendoza**

**Veronica Carolina Gamez Mendoza**

**Universidad popular del Cesar**

**Fcultad de ciencias de la salud**

**Instrumentación quirúrgica**

**Valledupar**

**2025**

**Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual en jóvenes universitarios de  
facultad ciencias de la salud, Universidad popular del Cesar 2024**

**Kelliannys Yulieth Fernández Mendoza**

**Veronica Carolina Gamez Mendoza**

**Asesor**

**Shirley García Mora**

**Instrumentadora quirúrgica**

**Universidad popular del cesar  
Facultad de ciencias de la salud  
Instrumentación quirúrgica  
Valledupar  
2025**

## Tabla de Contenido

Resumen.....	xi
Abstract.....	xiii
Introducción .....	xv
1. Planteamiento del Problema .....	1
1.1 Descripción del Problema.....	1
1.2 Formulación del Problema.....	3
2. Justificación .....	4
3. Proposito .....	6
4. Objetivos.....	7
4.1 Objetivo General.....	7
4.2 Objetivos específicos .....	7
5. Linea de Investigación .....	8
6. Factibilidad y Delimitaciones .....	9
6.1 Factibilidad .....	9
6.2 Espacios Temporales y Geográficos.....	9
6.2.1 <i>Espacio Temporal</i> .....	9
6.2.2 <i>Espacio Geográfico</i> .....	9
7. Marco Teorico.....	10
7.1 Marco Conceptual.....	10
7.2 Antecedentes Y/o Estado del Arte Investigativo .....	13
7.3 Bases Teoricas .....	15
7.3.1 <i>Sexualidad</i> .....	15
7.3.2 <i>Salud Sexual y Reproductiva</i> .....	16
7.3.3 <i>Educación Sexual Integral</i> .....	19
7.3.4 <i>Conocimientos en Salud Sexual</i> .....	22
7.3.5 <i>Actitudes Hacia la Sexualidad</i> .....	23
7.3.6 <i>Practicas Sexuales Seguras</i> .....	25
7.4 Marco Legal .....	26
8. Diseño Metodologico.....	29
8.1 Tipo de Estudio.....	29

8.2 Población.....	29
8.3 Muestra .....	30
8.4 Variables .....	30
8.5 Unidad de Analisis .....	31
8.5.1 <i>Criterios de Inclusión</i> .....	31
8.5.2 <i>Criterios de exclusión</i> .....	31
8.6 Tecnicas de Obtención de Información .....	31
8.6.1 <i>Fuentes primarias</i> .....	31
8.6.2 <i>Fuentes secundarias</i> .....	32
8.7 Análisis y Presentación de la Información.....	32
8.7.1 <i>Análisis de la Información</i> .....	32
8.7.2 <i>Presentación de la Información</i> .....	32
8.7.3 <i>Difusión de la Información</i> .....	32
8.8 Aspectos Éticos de la Investigación.....	32
9. Analisis de Resultados .....	34
Discusión.....	64
Conclusiones .....	67
Recomendaciones .....	67
Anexos .....	75

## Lista de Tablas

TABLA 1. EDAD DE LOS ESTUDIANTES.....	34
TABLA 2. GENERO DE LOS ESTUDIANTES .....	35
TABLA 3. ESTRATO SOCIOECONOMICO DE LOS ESTUDIANTES .....	35
TABLA 4. ESTADO CIVIL DE LOS ESTUDIANTES .....	36
TABLA 5. REGIMEN DE LOS ESTUDIANTES.....	37
TABLA 6. ZONA DE RESIDENCIA DE LOS ESTUDIANTES .....	38
TABLA 7. ¿QUÉ TANTO CONOCES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS? .....	39
TABLA 8.¿QUÉ TANTO SABES ACERCA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)? .....	40
TABLA 9. ¿CONOCES LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS QUE TE PROTEGEN? .....	41
TABLA 10. ¿SABES CÓMO ACCEDER A SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR?.....	42
TABLA 11. ¿CONSIDERAS QUE TIENES SUFICIENTE INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA? .....	43
TABLA 12. ¿SABES IDENTIFICAR LOS MÉTODOS DE PREVENCIÓN MÁS EFICACES CONTRA ITS?.....	44
TABLA 13. PIENSO QUE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SON UN PROBLEMA IMPORTANTE EN LOS JÓVENES .....	45
TABLA 14. ESTOY DE ACUERDO EN ASISTIR A PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE SALUD SEXUAL ...	46
TABLA 15. CREO QUE LOS JÓVENES DEBEN TENER ACCESO A EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE EDADES TEMPRANAS .....	47
TABLA 16. CONSIDERO QUE ES MI RESPONSABILIDAD BUSCAR INFORMACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA .....	48
TABLA 17. CONSIDERO IMPORTANTE HABLAR ABIERTAMENTE SOBRE TEMAS DE SALUD SEXUAL CON AMIGOS, FAMILIARES O PROFESIONALES DE LA SALUD.....	49
TABLA 18. ESTOY DISPUESTO(A) A PARTICIPAR EN INICIATIVAS QUE PROMUEVAN LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL EN MI COMUNIDAD .....	50
TABLA 19. ME CUIDO CON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN CADA RELACIÓN SEXUAL.....	52
TABLA 20. ME REALIZO CHEQUEOS MÉDICOS RELACIONADOS CON MI SALUD SEXUAL .....	53
TABLA 21. UTILIZO PRESERVATIVOS PARA PREVENIR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL .....	53
TABLA 22. HABLO CON MI PAREJA SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ANTES DE TENER RELACIONES.....	54
TABLA 23. BUSCO INFORMACIÓN CONFIABLE SOBRE SALUD SEXUAL EN MEDIOS COMO INTERNET O LIBROS .....	55
TABLA 24. ASISTO A CHARLAS O PROGRAMAS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA .....	56
TABLA 25. ENCUENTRO ACCESIBLES LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL EN MI ENTORNO .....	57
TABLA 26. CONSIDERO QUE LOS COSTOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SON UNA BARRERA PARA SU USO .....	58
TABLA 27. SIENTO QUE EXISTE ESTIGMA AL HABLAR DE SALUD SEXUAL EN MI COMUNIDAD.....	59
TABLA 28. LOS HORARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL SON ADECUADOS PARA LOS ESTUDIANTES .....	60
TABLA 29. CONSIDERO QUE LA FALTA DE PRIVACIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL ES UNA BARRERA PARA UTILIZARLOS .....	61

TABLA 30. LA INFORMACIÓN DISPONIBLE SOBRE SALUD SEXUAL EN MI ENTORNO ES INSUFICIENTE O DIFÍCIL DE ENTENDER.....	62
---	----

## Lista de Graficas

GRAFICA 1. EDAD DE LOS ESTUDIANTES .....	34
GRAFICA 2. GENERO DE LOS ESTUDIANTES .....	35
GRAFICA 3. ESTRATO SOCIOECONOMICO DE LOS ESTUDIANTES .....	36
GRAFICA 4. ESTADO CIVIL DE LOS ESTUDIANTES .....	37
GRAFICA 5. REGIMEN DE LOS ESTUDIANTES.....	38
GRAFICA 6. ZONA DE RESIDENCIA DE LOS ESTUDIANTES .....	39
GRAFICA 7. ¿QUÉ TANTO CONOCES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?.....	40
GRAFICA 8. ¿QUÉ TANTO SABES ACERCA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)? .	41
GRAFICA 9. ¿CONOCES LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS QUE TE PROTEGEN? .....	42
GRAFICA 10. ¿SABES CÓMO ACCEDER A SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR? .....	43
GRAFICA 11. ¿CONSIDERAS QUE TIENES SUFICIENTE INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA? .....	44
GRAFICA 12. ¿SABES IDENTIFICAR LOS MÉTODOS DE PREVENCIÓN MÁS EFICACES CONTRA ITS? .	45
GRAFICA 13. PIENSO QUE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SON UN PROBLEMA IMPORTANTE EN LOS JÓVENES .....	46
GRAFICA 14. ESTOY DE ACUERDO EN ASISTIR A PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE SALUD SEXUAL .....	47
GRAFICA 15. CREO QUE LOS JÓVENES DEBEN TENER ACCESO A EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE EDADES TEMPRANAS .....	48
GRAFICA 16. CONSIDERO QUE ES MI RESPONSABILIDAD BUSCAR INFORMACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.....	49
GRAFICA 17. CONSIDERO IMPORTANTE HABLAR ABIERTAMENTE SOBRE TEMAS DE SALUD SEXUAL CON AMIGOS, FAMILIARES O PROFESIONALES DE LA SALUD .....	50
GRAFICA 18. ESTOY DISPUESTO(A) A PARTICIPAR EN INICIATIVAS QUE PROMUEVAN LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL EN MI COMUNIDAD .....	51
GRAFICA 19. ME CUIDO CON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN CADA RELACIÓN SEXUAL .....	52
GRAFICA 20. ME REALIZO CHEQUEOS MÉDICOS RELACIONADOS CON MI SALUD SEXUAL .....	53
GRAFICA 21. UTILIZO PRESERVATIVOS PARA PREVENIR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL..	54
GRAFICA 22. HABLO CON MI PAREJA SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ANTES DE TENER RELACIONES .....	55
GRAFICA 23. BUSCO INFORMACIÓN CONFIABLE SOBRE SALUD SEXUAL EN MEDIOS COMO INTERNET O LIBROS .....	56
GRAFICA 24. ASISTO A CHARLAS O PROGRAMAS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.....	57
GRAFICA 25. ENCUENTRO ACCESIBLE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL EN MI ENTORNO .....	58
GRAFICA 26. CONSIDERO QUE LOS COSTOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SON UNA BARRERA PARA SU USO .....	59
GRAFICA 27. SIENTO QUE EXISTE ESTIGMA AL HABLAR DE SALUD SEXUAL EN MI COMUNIDAD ....	60
GRAFICA 28. LOS HORARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL SON ADECUADOS PARA LOS ESTUDIANTES .....	61
GRAFICA 29. CONSIDERO QUE LA FALTA DE PRIVACIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL ES UNA BARRERA PARA UTILIZARLOS .....	62

GRAFICA 30. LA INFORMACIÓN DISPONIBLE SOBRE SALUD SEXUAL EN MI ENTORNO ES INSUFICIENTE  
O DIFÍCIL DE ENTENDER..... 63

## Resumen

La salud sexual es un pilar fundamental del bienestar integral de las personas. En los jóvenes adultos, esta etapa de la vida está marcada por la construcción de actitudes, conocimientos y comportamientos que pueden moldear su relación con la sexualidad a lo largo de los años. En el entorno universitario, este proceso cobra especial relevancia, pues los estudiantes enfrentan decisiones cruciales sobre su salud sexual, desde la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) hasta la elección y uso adecuado de métodos anticonceptivos. El siguiente proyecto tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los jóvenes universitarios de la facultad de salud de la Universidad popular del cesar 2024 a través de una caracterización sociodemográfica teniendo en cuenta edad, género, estrato, estado civil, régimen y zona de residencia, describiendo los conocimientos, aptitudes y prácticas de los jóvenes sobre salud sexual y reproductiva y finalmente, identificando las conductas de riesgo y protectoras en los jóvenes universitarios de la Facultad de Salud de la Universidad Popular del Cesar. Metodológicamente, la investigación se desarrolló dentro del paradigma cualitativo, de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal con una población de 645 estudiantes de la universidad y una muestra de 202 de estos alumnos.

Los datos obtenidos reflejan una realidad clara sobre el perfil y las percepciones de los encuestados. La mayoría de ellos, un 75.7%, tiene entre 18 y 22 años. En términos de género, las mujeres representan el 60% de la muestra, en lo que respecta a su situación socioeconómica, la mayoría pertenece a los estratos 1, con un 42.7%. Además, el estado civil predominante es la soltería, con un 83.1% de los participantes identificándose en esta categoría. Cuando se habla del acceso a la salud, se observa que el 83% de los encuestados está afiliado al régimen subsidiado. En cuanto al lugar de residencia, la gran mayoría (96%) vive en zonas urbanas.

Respecto a los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, los resultados muestran un panorama mixto. El 33% posee un conocimiento moderado sobre métodos anticonceptivos, hay áreas en las que el nivel de información es menor. Por ejemplo, cuando se trata de derechos sexuales y reproductivos, el 44% de los encuestados reconoce saber poco. A pesar de esto, en lo referente a infecciones de transmisión sexual (ITS), el 38% dice saber bastante. Las actitudes frente a la salud sexual reflejan un reconocimiento de la importancia del tema. El 45% de los encuestados está de acuerdo en que las ITS representan un problema relevante para los jóvenes, además, un 51% considera importante asistir a programas educativos sobre salud sexual los cuales lo apoyan

de manera absoluta. También hay un fuerte consenso sobre la necesidad de abordar la educación sexual desde edades tempranas, con un 46% de los encuestados de acuerdo. Asimismo, la mayoría considera que es fundamental hablar abiertamente sobre estos temas con familiares, amigos o profesionales de la salud.

En lo que respecta a las prácticas de prevención y cuidado, se observa que un 51% de los encuestados dice usar casi siempre algún método anticonceptivo en sus relaciones sexuales. Sin embargo, los chequeos médicos relacionados con la salud sexual no son una práctica habitual: solo un 25% los realiza casi siempre. Sobre el uso de preservativos, el 36% dice usarlos casi siempre, mientras que la comunicación con la pareja en temas de planificación familiar no es tan frecuente, ya que solo el 23% habla siempre del tema antes de la relación sexual. Además, la asistencia a charlas o programas educativos sobre salud sexual es baja, con un 33% que nunca participa. En cuanto a las barreras de acceso a los servicios de salud sexual, un 38% de los encuestados considera que estos son accesibles, mientras que un 33% está de acuerdo con esta percepción. Sin embargo, hay otros factores que generan obstáculos, como la falta de privacidad en estos servicios, una preocupación para el 47% de los encuestados, quienes están totalmente de acuerdo en que representa un problema. Por otro lado, la disponibilidad de información no es vista como una gran barrera, ya que el 34% de los encuestados está en desacuerdo con que sea insuficiente.

**Palabras claves:** salud sexual, conocimiento, accesibilidad, educación.

## Abstract

Sexual health is a fundamental pillar of a person's comprehensive well-being. For young adults, this stage of life is marked by the development of attitudes, knowledge, and behaviors that can shape their relationship with sexuality over the years. In the university setting, this process takes on special relevance, as students face crucial decisions about their sexual health, from the prevention of sexually transmitted diseases (STDs) to the choice and proper use of contraceptive methods. The following project aims to evaluate the level of knowledge, attitudes, and practices regarding sexual and reproductive health among young university students in the Faculty of Health of the Universidad Popular del Cesar 2024 through a sociodemographic characterization, taking into account age, gender, social class, marital status, regime, and area of residence. The study will describe the knowledge, skills, and practices of young people regarding sexual and reproductive health, and finally, identify risk and protective behaviors among young university students in the Faculty of Health of the Universidad Popular del Cesar. Methodologically, the research was conducted within a qualitative, descriptive, observational, and cross-sectional paradigm with a population of 645 university students and a sample of 202 of these students.

The data obtained reflect a clear reality about the profile and perceptions of the respondents. The majority of them, 75.7%, are between 18 and 22 years old. In terms of gender, women represent 60% of the sample; regarding their socioeconomic status, the majority belong to strata 1, with 42.7%. Furthermore, the predominant marital status is single, with 83.1% of the participants identifying themselves in this category. Regarding access to healthcare, it is observed that 83% of the respondents are affiliated with the subsidized system. Regarding place of residence, the vast majority (96%) live in urban areas.

Regarding knowledge about sexual and reproductive health, the results show a mixed picture. Thirty-three percent have moderate knowledge about contraceptive methods, but there are areas where the level of information is lower. For example, when it comes to sexual and reproductive rights, 44% of respondents admit to having little knowledge. Despite this, regarding sexually transmitted infections (STIs), 38% say they know quite a bit. Attitudes toward sexual health reflect a recognition of the importance of the issue. Forty-five percent of respondents agree that STIs represent a significant problem for young people, and 51% consider it important to attend sexual health education programs, which they fully support. There is also a strong consensus on the need to address sexual education from an early age, with 46% of respondents agreeing.

Likewise, the majority consider it essential to talk openly about these topics with family, friends, or health professionals.

Regarding prevention and care practices, 51% of respondents say they almost always use some form of contraception during sexual intercourse. However, medical checkups related to sexual health are not a common practice: only 25% of respondents receive them almost always. Regarding condom use, 36% say they use them almost always, while communication with their partners about family planning is not as frequent, with only 23% always discussing the topic before sexual intercourse. Furthermore, attendance at talks or educational programs on sexual health is low, with 33% never participating. Regarding barriers to accessing sexual health services, 38% of respondents consider them accessible, while 33% agree with this perception. However, other factors create obstacles, such as the lack of privacy in these services, a concern for 47% of respondents, who strongly agree that it represents a problem. On the other hand, the availability of information is not seen as a major barrier, as 34% of respondents disagree that it is insufficient.

**Keywords:** sexual health, knowledge, accessibility, education

## Introducción

La inclusión de la educación en salud sexual dentro de los currículos universitarios representa un pilar fundamental en la formación integral de los futuros profesionales. Sin embargo, en muchos planes de estudio, esta temática sigue siendo tratada de manera superficial o incluso omitida por completo, lo que conlleva una preparación insuficiente en un área clave para la salud pública. La ausencia de conocimientos sólidos en salud sexual y reproductiva no solo perpetúa mitos y prácticas inadecuadas, sino que también compromete la calidad de la atención que los profesionales brindarán a la sociedad. Por esta razón, resulta crucial examinar cómo se aborda este tema en la educación superior y qué estrategias pueden implementarse para fortalecer la formación de los estudiantes en este ámbito.

El análisis de la integración de la salud sexual en los planes de estudio universitarios resulta fundamental, ya que permite identificar deficiencias y proponer mejoras en la formación de los jóvenes. Es esencial que las nuevas generaciones cuenten con conocimientos sólidos en este ámbito, no solo para su desarrollo personal, sino también para que, como futuros profesionales, puedan ofrecer información y atención adecuadas a la sociedad. Además, la educación en salud sexual no debe ser responsabilidad exclusiva de las instituciones académicas; la comunidad en su conjunto debe involucrarse en la promoción de una enseñanza basada en evidencia científica y en el respeto a la diversidad.

Este documento se estructura en varias secciones clave que permiten abordar la problemática de manera integral. En primer lugar, se expone el planteamiento del problema, donde se describe la situación actual y se resalta la importancia del tema. A continuación, la justificación detalla las razones por las cuales es necesario investigar y mejorar la educación en salud sexual dentro del ámbito universitario. Posteriormente, los objetivos establecen el propósito del estudio y los alcances esperados. El marco teórico, conceptual y legal proporciona los fundamentos científicos, terminológicos y normativos que sustentan el análisis. La metodología describe el enfoque de investigación utilizado, los métodos de recolección de datos y el tipo de análisis realizado. Finalmente, en la sección de resultados, se presentan los hallazgos obtenidos y se discuten sus implicaciones en el contexto educativo y social.

## Conclusiones

Esta investigación evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas en torno a la salud sexual y reproductiva de los estudiantes de la Universidad Popular del Cesar, obteniendo resultados significativos según cada uno de los objetivos específicos propuestos.

Respecto a la caracterización sociodemográfica, se encontró que el 75,7% de los participantes tiene entre 18 y 22 años, lo que confirma que la mayoría corresponde a una población joven. Además, predominó el género femenino con un 60%, y el estrato socioeconómico más representado fue el 2, con un 43,5%. La mayoría está afiliada al régimen subsidiado 83% y reside en zonas urbanas 96%. Estos datos evidencian que el perfil sociodemográfico está marcado por condiciones económicas limitadas y un entorno urbano, factores que pueden influir en el acceso a información y servicios de salud sexual.

Continuando con el segundo objetivo, relacionado con los conocimientos, actitudes y prácticas, se observó que el 38% de los encuestados manifestó tener un conocimiento considerable sobre infecciones de transmisión sexual, lo que indica un nivel aceptable, aunque aún insuficiente. Además, el 46% expresó estar de acuerdo con la importancia de recibir educación en salud sexual, reflejando una actitud favorable hacia estos procesos formativos.

Hablando también de las prácticas protectoras el 51% indicó utilizar métodos anticonceptivos en casi todas sus relaciones sexuales, lo que evidencia una tendencia positiva en la adopción de conductas seguras. Sin embargo, solo el 27% conversa con su pareja sobre planificación familiar antes del encuentro sexual, lo que pone de manifiesto la necesidad de fomentar el diálogo y la toma de decisiones compartidas.

En relación con el acceso a los servicios de salud sexual, el 38% considera que estos son accesibles, aunque un 47% señaló la falta de confidencialidad como una barrera importante. Este hallazgo subraya la necesidad de mejorar la privacidad y confianza en los espacios de atención para incentivar su uso entre los jóvenes.

Finalmente, aunque el 34% expresó estar en desacuerdo con que la información sobre salud sexual sea insuficiente, la persistencia de vacíos en conocimientos sobre anticoncepción y planificación familiar sugiere que la disponibilidad de información no siempre garantiza su adecuada comprensión o aplicación.

Sin dudas, los hallazgos de este estudio reflejan la importancia de fortalecer la educación sexual en el ámbito universitario, no solo para ampliar el conocimiento, sino también para

promover el diálogo entre parejas, eliminar barreras de acceso y garantizar servicios seguros, accesibles y confidenciales. La disposición de los estudiantes a participar en iniciativas educativas representa una oportunidad clave para fomentar prácticas saludables y decisiones responsables en materia de salud sexual y reproductiva.

## **Recomendaciones**

### **Para la Universidad Popular del Cesar**

Es fundamental consolidar una educación sexual integral que no se limite a eventos puntuales, sino que se mantenga activa a través de talleres, charlas y campañas constantes, ajustadas a las vivencias y contextos de los estudiantes.

Asimismo, se recomienda implementar espacios permanentes dentro de los servicios de bienestar universitario dedicados a la orientación en salud sexual y reproductiva, garantizando siempre la confidencialidad en la atención, de modo que los estudiantes se sientan seguros al buscar acompañamiento o resolver dudas.

### **Para el Programa Académico**

Se vuelve urgente diseñar contenidos educativos que desmonten los mitos alrededor de la anticoncepción, las infecciones de transmisión sexual y la planificación familiar, presentando la información con claridad y respaldo científico.

Además, incorporar actividades prácticas como simulaciones sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos puede marcar la diferencia al momento de convertir el conocimiento en herramientas reales para el autocuidado.

### **Para la Comunidad**

Es indispensable promover campañas educativas sobre salud sexual y reproductiva en los barrios más vulnerables, con el respaldo activo de la universidad, para que esta información no se quede en lo académico, sino que llegue a quienes más la necesitan.

También sería muy valioso, fomentar espacios de conversación entre generaciones, donde madres, padres y cuidadores puedan hablar abiertamente con sus hijos sobre estos temas, rompiendo tabúes y fortaleciendo los lazos de confianza familiar.

## Referencias Bibliograficas

- Aburto-Arciniega, M. B.-S.-O.-D.-A.-C.-S.-G. (2020). Intervención educativa sobre salud sexual en estudiantes de medicina. *Gaceta médica de México*, 156(2), 165-171.
- Allport, G. W. (1935). Attitudes. En C. Murchison . (Ed.), *Handbook of Social Psychology* , 798-844.
- Alvarez C, V. A. (2010). Predictors of Condom Use Among Mexican adolescents. *Res Theory Nurs Pract* 4 (3).
- Angélica María Cruz Guillén, P. A. (2019). Incidencia de la edad, sexo, estrato socioeconómico, nivel educativo y relación de pareja sobre la actitud hacia la pornografía en una muestra de residentes de la ciudad de Bogotá. . *Pontificia*.
- Aravena, A. (2020). Sexualidad juvenil y cultura en el Chile actual. Reflexiones desde el campo de la antropología. *Revista Observatorio de Juventud Chile. Año 3, n.o 10*, 1-10.
- Ariza, M. y de Oliveira, O. (2005). Género, clase y concepciones sobre sexualidad en Mexico. *Caderno CRH*, 18(43), 15-33.
- Ayala, M. J. (2022). Conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes universitarios en Paraguay. *Revista de Salud Pública*, 24(1), 45-52.
- Black DS, S. P. (2019). Decision-Making Style and Gender Moderation of the selfeffi cacy-condom use link adolescents and young. *Arch Pediatr Adolesc Med.*, 165.
- Blanc Molina, A. y. (2019). Instrumentos de Medida de Actitudes hacia la Sexualidad: Una Revisión Bibliográfica Sistemática. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(43), 1135-3846.
- BLANCO. (13 de noviembre de 2014). *resitorio udes santander*. Obtenido de <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/c618d716-277f-42e5-9c2b-2ed575957be8/content>
- Chavez Ruiz, Z. X. (2024). Actitudes hacia la sexualidad en universitarios de Morelia, Michoacán. . *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/download/2449/3075/3491>.
- COESPO. (2023). *Derechos sexuales y reproductivos*. . Obtenido de [https://es.wikipedia.org/wiki/Autonom%C3%ADa\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Autonom%C3%ADa_sexual)

- Colombia, M. d. (1993). Resolución 8430 de 1993. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>.
- Cruz-Palacios C, R.-A. U.-R. (2020). Guía de prevención diagnóstico y tratamiento de las ITS dirigido al personal de servicios de salud. *CENSIDA*, <http://www.funsalud.org.mx/>.
- Dariotis JK, S. F. (2019). Changes in Sexual Risk Bihaviour as Young Men Transition to Adulthood. *Perspect Sex Reprod Health*.
- (DNP), D. N. (2020). *Barreras de acceso a la salud en Colombia*. Obtenido de <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/portalDNP/desarrollo-social/infografia-barreras-acceso-salud.pdf>
- Definición.de. (s.f). *Planificación familiar*. Obtenido de <https://definicion.de/planificacion-familiar/>
- Díaz Rodríguez, I. G. (2019). Actitudes hacia la sexualidad: ¿difieren las personas con discapacidad intelectual de la población general? *Revista INFAD de Psicología*, 1(1), 235-244.
- Diéguez Ruibal, J. L. (2005). Propiedades psicométricas de la escala de actitudes hacia la sexualidad (ATSS). *Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace*. 74,, 46-56.
- DPN. (2020). 12% de hombres y 6% de mujeres adolescentes tienen primera relación sexual antes de los 14 años. *Gov.co*.
- España., M. d. (2022). *El gradiente social en el uso de servicios de salud*. Obtenido de <https://www.sanidad.gob.es>
- García Pérez Y., A. C. (2021). Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Universitarios. *European Scientific Journal, ESJ*, 17(10),, 305.
- Gómez, M. I. (2024). *Actitud*. Obtenido de Enciclopedia concepto : <https://concepto.de/actitud/>
- INJUV. (2006, 2009, 2019). Sexta, séptima y Octava Encuesta Nacional de Juventud. *Instituto nacional de juventud*.
- Lopez, 2. c. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Actualidades Investigativas en Educación*, 17(2),, 192-213.
- López-Saavedra A, L.-S. M. (2006). Cáncer cérvicouterino y el virus del papiloma humano: La historia que no termina. . *Cancerologia*, 31-55.

- Magis- Rodríguez C, B.-G. E.-R. (2018). El VIH y el SiDA México 2008, hallazgos tendencias y reflexiones. *México, DF: Centro Nacional para la prevención del SIDA.*
- MARIA ALEJANDRA BLANCO, Y. O. (13 de noviembre de 2014). *repositorio udes de santander.* Obtenido de <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/c618d716-277f-42e5-9c2b-2ed575957be8/content>
- Mazo-Echavarría, A. (2021). Salud sexual y salud reproductiva: Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del Municipio de San José de la Montaña, Antioquia (2021). *Uniantioquia.*
- Medina-Hernandez, J. (2020). conocimientos, actitudes y practicas sobre metodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años de la comunidad Daniel Guido Punta gorda bluefields de 2019 a 2020. *Unan*, 1-86.
- (MEN), M. d. (2008). Programa de Educación Sexual y Construcción de ciudadanía.
- Ministerio de Salud de Colombia. (2018). *Análisis de las desigualdades en el acceso a servicios de salud según régimen.*
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2019). Adolescentes y jóvenes: Salud sexual y reproductiva.
- Ministerio de Sanidad de España. (2022). *Desigualdades sociales en salud según género.* Obtenido de <https://www.sanidad.gob.es>
- Molina. C. R. Molina, G. G. (2007). Madres niñas-adolescentes de 14 años y menos: Un grave problema de salud pública. *Rev. Médica Chile (online).* Vol., 79-135.
- Montero, A. Holguin et al.,. (2020; 2021). Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. *Revista Médica de Chile*, 139(10),, 1249-1252.
- Noguera, N. y Alvarado, A. (2020). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 7,.
- OACNUDH. (2023). *Derechos sexuales y reproductivos.* Obtenido de <https://hchr.org.mx/historias-destacadas/derechos-sexuales-y-reproductivos-2/>
- Oficina Regional de la OMS para Europa de la Organización Mundial de la Salud.,. (2010). Estándares de Educación Sexual para Europa: marco para las personas encargadas de formular políticas educativas, responsables y especialistas de salud. *centro federal de educacion para la salud.*

- OMS. (2020). *Definición de sexualidad*. Obtenido de <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
- OMS. (2020). *Factores psicosociales y salud mental*. Obtenido de <https://www.who.int/>
- OMS. (2022). *La sexualidad*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.educacion.chihuahua.gob.mx/peepsida/content/la-organizaci%C3%B3n-mundial-de-la-salud-se%C3%B1ala-que>
- OMS. (2023). *Definición de diagnóstico integral de salud*. Obtenido de <https://todosloshechos.es/que-es-un-diagnostico-de-salud-segun-la-oms>
- OMS. (2023). *Planificación familiar/métodos anticonceptivos*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- (OMS). (2023). *Salud sexual*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
- OPS. (2019). *Determinantes sociales de la salud*. Obtenido de <https://scielo.sld.cu>
- OPS. (2021). *Factores sociales y culturales en la salud comunitaria*. Obtenido de <https://www.paho.org/>
- OPS. (2023). *Infecciones de transmisión sexual*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
- OPS. (2023). *Promoción de la salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- OPS. (2023). *Salud sexual y reproductiva*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f). *Determinantes sociales de la salud*. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
- Palma, I. (2005). II Concurso nacional de proyectos I D en salud Una etnografía de la atención y consulta médica con adolescentes en establecimientos de atención primaria de salud . *Programa Fonis, Universidad de Chile*.
- Pardo-Nieto, G. (2021). Conocimientos, prácticas y conductas sexuales en educación superior. *Cultura Educación Sociedad, vol. 12, , 253-268*.
- Pardo-Nieto, G. (2021). Conocimientos, prácticas y conductas sexuales en educación superior. *Cultura Educación Sociedad, vol. 12, . Núm. 2, 253-268*.

- Pérez Porto, J. y. (2022). *Vulnerabilidad - Qué es, definición, influencia y en la informática*.  
Obtenido de <https://definicion.de/vulnerabilidad/>
- Pinto-Silva, B. y.-A. (2024). Factores socioculturales, educativos y de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que influyen en las conductas sexuales de riesgo y las estrategias efectivas para prevenir estas conductas y sus consecuencias negativas en la salud y el bienestar. *Unilibre*.
- Profamilia. (2023). Comunicado: Nueva sede Valledupar. .
- Raffino, E. e. (2024). *Reproducción*. Obtenido de Enciclopedia Concepto.:  
<https://concepto.de/reproduccion/>
- Real Academia Española RAE. (2023). *Prevención*. Obtenido de Diccionario de la lengua española (23.<sup>a</sup> ed.): <https://dle.rae.es/prevenci%C3%B3n>
- Roa, P.A. y Osorio, A.P. (2019). Problematización de la educación sexual: reflexiones acerca de la sexualidad en la escuela colombiana. Bio-grafía. *Escritos sobre la Biología y su enseñanza*, 23-29.
- Rojas-Rojas LA, P.-R. E.-M. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. *Rev. cienc. cuidad*. 20(2), 51-65.
- salud, O. p. (2009). *programa de orientacion en salud adolescentes para proveedores de salud*.
- Salud., O. M. (2018). Informe sobre barreras de acceso en salud. <https://www.who.int/>.
- Sanchez-Hernandez, Y., & Crisol-Moya, E. Y.-G. (2020). Diseño y validación del cuestionario de Conocimientos, actitudes y practicas sexuales en jovenes universitarios. *Revista espacios*, 1-20.
- Santa Cruz Vega, L. M. (2016). Funcionamiento familiar y actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria. *IE Gran Unidad Escolar Mariano*. .
- Suarez-Villa, M. L.-A.-L. (2021). Conocimientos y practicas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Barranquilla Colombia . *Revista semestral Vol. 5 No.1*, 1-14.
- Tello-Zuluaga, C. A. (2023). Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. .  
[https://www.researchgate.net/publication/372969113\\_Historia\\_y\\_desarrollo\\_de\\_la\\_investigacion\\_sobre\\_las\\_actitudes\\_humanas\\_en\\_la\\_Psicologia\\_Social](https://www.researchgate.net/publication/372969113_Historia_y_desarrollo_de_la_investigacion_sobre_las_actitudes_humanas_en_la_Psicologia_Social).
- Trejo Pérez, F. y Díaz-Loving, R. (2020). En torno a la sexualidad: actitudes y orientación sociosexual en una muestra mexicana. *Psicología Iberoamericana*, 21(1), 7-15.

- UNESCO. (2020). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad*.  
Obtenido de <https://csetoolkit.unesco.org/es/toolkit/el-caso/que-es-la-educacion-integral-en-sexualidad>
- UNESCO. (2020). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: Un enfoque basado en la evidencia. <https://www.unesco.org/>.
- UNESCO. (2020). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: Un enfoque basado en la evidencia. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000232800/PDF/232800spa.pdf.multi>.
- Universidad de Alicante. (s.f). Estudio sobre educación en salud sexual y reproductiva entre universitarios. *Efesalud*.
- Universidad de Caldas. (2019). *Impacto del estado civil en la calidad de vida y salud*. Obtenido de <https://repositorio.ucaldas.edu.co>
- Velazquez. (2011). sexualidad responsable. *sexualidad responsable*, 12.
- Vera-Alanís, L. Y.-F. (2021). Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. . *Horizonte sanitario*, 20(3), 305-314.
- Villafañá-Angarita, T. M., Sierra-Leyva, J. E., Smith-Parada, H., & Soto, J. a.-S. (2020). Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, vol. 38, núm. 1., 1-10.
- Wiki. (2023). *Estigma social*. Obtenido de [https://es.wikipedia.org/wiki/Estigma\\_social](https://es.wikipedia.org/wiki/Estigma_social)

## Anexos

## Anexo a. cuadro de operacionalización de las variables

<b>OBJETIVO GENERAL: Evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los jóvenes universitarios de la facultad de salud de la Universidad popular del cesar 2024.</b>						
<b>Objetivo específico</b>	<b>Variables</b>	<b>Definición</b>	<b>Naturaleza</b>	<b>Nivel de medición</b>	<b>Ítem</b>	<b>Indicador</b>
<i>Caracterizar la población objeto de estudio con enfoque diferencial teniendo en cuenta los determinantes sociales en salud.</i>	Edad	Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona (OPS, 2019).	Cuantitativa	Ordinal	1	Entre 18-22 años Entre 23-25 años Entre 26-28 años
	Genero	Hace referencia a los roles, comportamientos, actividades y atributos que una sociedad considera apropiados para hombres y mujeres (Ministerio de Sanidad de España, 2022).	Cualitativa	Nominal	2	Masculino  Femenino
	Estrato	Se refiere a la posición socioeconómica de un individuo dentro de una sociedad, determinada por factores como ingresos, educación y ocupación (España., 2022)	cuantitativa	Ordinal	3	1,2,3,4,5,6
	Estado civil	Indica la situación conyugal de una persona	Cualitativa	Nominal	4	Soltero, casado, unión libre,