

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1350>

Conocimientos de salud sexual en adolescentes de Unidad Educativa en Morona Santiago, Ecuador

Knowledge of sexual health in adolescents of the Educational Unit in the community Of Morona Santiago, Ecuador

Judith Cuba Marrero

cuba.judith@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-9439-7624>
Universidad Católica de Cuenca
Morona Santiago – Ecuador

Sandra Karina Chóez Loo

sandra.choez@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-6459-7374>
Universidad Católica de Cuenca
Morona Santiago – Ecuador

Kerlly Rivera Hernández

kerlly.river.89@est.ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-5310-4141>
Universidad Católica de Cuenca
Morona Santiago – Ecuador

Fabiola Rumiguano Tamami

elisa.rumiguano.42@est.ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0007-2049-4449>
Universidad Católica de Cuenca
Morona Santiago – Ecuador

Marilyn León Corte

marilyn.leon.38@est.ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0000-3208-0509>
Universidad Católica de Cuenca
Morona Santiago – Ecuador

Artículo recibido: 30 de octubre de 2023. Aceptado para publicación: 16 de noviembre de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

En Ecuador, el 15,7% de los nacimientos son de madres adolescentes y el 0,7% en menores a 14 años, siendo el segundo país de la región con más casos de embarazo en menores de edad; hasta mayo del 2022, 2.184 niñas entre 10 y 14 años asistieron para su primer control de embarazo, mientras que en todo 2021 se atendieron 4.196 del mismo grupo etario; por esto el interés de conocer estado de conducta salud sexual en un grupo de 80 adolescentes entre 12 a 18 años en una Unidad Educativa perteneciente a la provincia Morona Santiago en Ecuador, con el objetivo de indagar en la edad de inicio de las relaciones sexuales en relación con el sexo, en el conocimiento de la importancia de utilización de métodos anticonceptivos y consecuencias de embarazos no deseados, así como en la conducta de prevención de infecciones transmisión sexual ante factores de riesgo; a través de un diseño transversal con enfoque explicativo, cuantitativo y no experimental, con sustento teórico en las bases bibliográficas, aplicando un instrumento validado con un margen de error de 5% y con nivel de confianza de 95%, encuestando a 80 adolescentes seleccionados. Resultando que prima el

desconocimiento de las consecuencias que trae el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, además del riesgo de embarazos no deseados y contraer enfermedades de transmisión sexual, demostrando conductas de riesgo en la responsabilidad ante la sexualidad y evidenciando la importancia de intervención en promoción de salud sexual en adolescentes en la zona de estudio.

Palabras clave: embarazo, adolescentes, anticonceptivos, sexualidad, sevilla don bosco

Abstract

In Ecuador, 15.7% of births are to teenage mothers and 0.7% to children under 14 years of age, being the second country in the region with the most cases of pregnancy in minors, as of May 2022, 2,184 girls between 10 and 14 years older attended their first pregnancy check-up, while in all of 2021 4,196 girls were seen; For this reason, the interest arises in knowing the state of sexual health behavior in a group of 80 adolescents between 12 and 18 years of age from the Educational Unit belonging to the Morona Santiago province in Ecuador, with the objective of investigating the beginning of sexual relations in relation to sex, in the knowledge of the use of contraceptive methods and consequences of unwanted pregnancies, as well as in the prevention of sexually transmitted infections due to risk factors; through a cross-sectional design with an explanatory, quantitative and non-experimental approach, with theoretical support in the bibliographic bases, applying a validated instrument with a margin of error of 5% and a confidence level of 95%, surveying 80 selected adolescents. . Resulting in ignorance of the consequences of inappropriate use of contraceptive methods, in addition to the risk of unwanted pregnancies and contracting sexually transmitted diseases, demonstrating risk behaviors in responsibility towards sexuality and evidencing the importance of intervention in promotion of sexual health in adolescents in the study area.

Keywords: pregnancy, adolescents, contraceptives, sexuality

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Cuba Marrero, J., Chóez Loor, S. K., Rivera Hernández, K., Rumiguano Tamami, F. & León Corte, M. (2023). Conocimientos de salud sexual en adolescentes de Unidad Educativa en Morona Santiago, Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(5), 717–727. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1350>

INTRODUCCIÓN

Las conductas sexuales de riesgo entre los jóvenes pueden provocar infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados (Alcidor et al., 2019). El comportamiento sexual en esta etapa se caracteriza por la promiscuidad, la desprotección total y los frecuentes encuentros no planificados (Chávez, 2019).

Las consecuencias de estos comportamientos sexuales de riesgo incluyen un aumento del 15% en las infecciones de transmisión sexual por año entre los jóvenes, un aumento del 11% en los embarazos por año entre las edades de 14 y 19 años, y sólo el 8% practica sexo protegido usando condones (Pinos et al., 2017).

Al respecto, el estudio de Pengpid y Peltzer (2020) sobre conductas sexuales de riesgo entre jóvenes estudiantes de América Latina reportó que el 41,4% de ellos había sido sexualmente activo alguna vez. Entre los jóvenes sexualmente activos, el 58,8% tenía ≥ 2 parejas sexuales; el 58,6% tuvo un inicio sexual temprano ≤ 14 años; el 41,9% no utilizó ningún método anticonceptivo en su última relación sexual; el 28,4% no utilizó condón en la última relación sexual. Además, el 31,9% de los jóvenes de toda la muestra había realizado dos o más actividades sexuales de riesgo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período de la vida que comprende entre los 10 y 19 años; sin embargo, se divide en tres períodos, con peculiaridades disímiles, con formas diferentes de afrontar la sexualidad y un embarazo: 1. Adolescencia temprana (10-14 años), 2. Adolescencia media (15-16 años) y 3. Adolescencia tardía (17-19 años). (Valdés S, y otros, "Embarazo en la adolescencia. Incidencia, riesgos y complicaciones", 2002)

La sexualidad en el ser humano constituye un aspecto central durante la vida e incluye la reproducción y orientación sexual, el sexo, erotismo, placer, intimidad, identidades, papeles de género, entre otras; estando influenciada por la interrelación entre factores biológicos, espirituales, sociales, financieros, gubernamentales, educativos, moralistas, reglamentarios, históricos, creyentes y síquicos. (Organización Mundial de la Salud - OMS. 2006).

Por las consecuencias que tiene el temprano inicio de la actividad sexual (AS), varias disciplinas han puesto gran interés, (Gillmore MR, et al. "Teen Sexual Behavior: Applicability of the Theory of Reasoned Action". J Marriage Family, 2002) centrándose en caracterizar los disímiles componentes agrupados a este fenómeno, (Pedersen W, et al. Intercourse debut age: "Poor resources, problem behavior or romantic appeal", 2003). La AS ocurre cada vez a más prematura edad, reconociendo promedios de iniciación de 13,5-16 años, con edades tan precoces como los 11 años (Mendoza LA, et al. "Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad Colombia", 2012)

En América Latina y El Caribe, aproximadamente 50% de los adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos y 53-71% de mujeres tuvieron relaciones sexuales antes de los 20 años.

En el Ecuador, el 15,7% de los nacimientos en el país son de una madre adolescente y el 0,7% de una niña menor a 14 años, eso ubica a Ecuador como el segundo país de la región con más casos de embarazo en menores de edad. Según el Ministerio de Salud Pública, hasta mayo del año 2022 han llegado a Centros de Salud 2.184 niñas entre 10 y 14 años para su primer control de embarazo, mientras que en todo 2021 se atendieron 4.196 niñas entre 10 y 14 años por esa misma razón, en los primeros cinco meses del año se atendieron a 32.146 adolescentes entre 15 y 19 años por embarazo y a lo largo de todo 2021 la cifra fue de 61.090. (Primicias.ec, 2022)

Otro dato en Ecuador es que 2 de cada 3 adolescentes de 15-19 años sin educación, son madres o quedan embarazadas por vez primera. En la actual década la predisposición del acrecentamiento del embarazo en jóvenes menores de 15 años es de 74% y en mayores de 15 años de 9%, estando la

tendencia de la fecundación adolescente en Ecuador la más alta de la Región Andina, llegando a 100 por 1000 nacidos vivos (nv). (Plan Andino para la prevención del embarazo en adolescentes, (2022).

La aceptación de las relaciones sexuales por parte de los jóvenes está influenciada por su entorno y contexto social, como el comportamiento y la percepción sobre la presión de sus pares o amigos para tener o no tener relaciones sexuales a su edad. (Holguín YP, et al. "Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia". Rev Chil Obstet Ginecol, 2013).

Según lo planteado por Mendoza Tascón, (2016), se establecen determinantes que pueden estar constituyendo riesgo por iniciar de forma temprana la actividad sexual, que se muestra en la siguiente tabla:

Determinantes de riesgo para el inicio de la actividad sexual temprana en la adolescencia

Determinantes individuales

- Sexo masculino.
- Actitud permisiva hacia la AS en la adolescencia.
- Consumo de licor.
- Consumo de tabaco.
- Consumo de drogas psicoactivas.

Determinantes familiares

- Falta de educación sexual por parte de la madre o la pobre comunicación en temas de sexualidad con la madre.
- Antecedente de algún hermano o hermana haya sido padre o madre o haya estado en embarazo en la adolescencia.
- Permisibilidad de los padres hacia la AS en la adolescencia.
- Convivir con un solo padre o con familias reconstituidas.
- Un menor control y una baja supervisión por parte de los padres, sin el establecimiento de límites y reglas acerca de las actividades de noviazgo.
- Conductas disciplinarias extremistas (déficit o exceso de normas).
- Relación nula o pobre entre el adolescente y sus padres.
- Mayor escolaridad de los padres (bachillerato, carrera técnica o profesional) y el hecho de que el padre o la madre trabajen.

Determinantes socioculturales y políticos

- Pertenecer a estratos socioeconómicos bajos (estratos 1 y 2).
- Comportamiento y presión por parte de compañeros, pares o amigos.
- Influencia del ambiente y contexto social.
- Pobre o nula educación en planificación familiar en colegios o servicios de salud.
- Falta de políticas públicas, inequidades en el acceso a servicios de SSR y no consideración de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.
- Erotización de la televisión de los medios de comunicación.

Por otro lado, hay factores socioculturales y políticos involucrados. Estos incluyen diversos inconvenientes como problemas socioeconómicos, falta de educación, tipo de etnia, creación de una familia, primer embarazo de la madre en la adolescencia (Santos MI, et al. "A score for assessing the risk of first-time adolescent pregnancy. Family Practice" (2011).

Estudios describen que para los jóvenes la información proporcionada sobre anticoncepción, no da como resultado un aumento de las tasas de AS, ni un inicio más precoz en la edad de la AS, no provoca un aumento de la frecuencia de la EA, una aparición más temprana ni un aumento del número de parejas sexuales. (Kirby DB, et al. "Sex and HIV education programs: their impact on sexual behaviors of young people throughout the world. J Adolesc Health 2007).

Dos estudios escolares mostraron un retraso en la aparición de AS con un enfoque de educación sexual más amplio que incluía anticoncepción (Zabin LS, et al. "Evaluation of a pregnancy prevention program for urban teenagers". Fam Plann Perspect 1986). Uno de los aspectos más importantes es la falta de servicios de salud dirigidos a los jóvenes, lo que afecta directamente la educación anticonceptiva y la disponibilidad de métodos de planificación familiar (World Health Organization. Position paper on mainstreaming adolescent pregnancy in efforts to make pregnancy safer, 2010).

El embarazo no deseado representa un riesgo entre adolescentes. El 59% de embarazos terminan en nacimientos y 41% en abortos, 14% de ellos abortos involuntarios. (Ott M.A., et al, 2014. Contraception for Adolescents, 2022).

Dado al problema a nivel nacional se justifica el estudio para prevenir conductas sexuales inadecuadas, la educación constituye un componente fundamental y en nuestra zona de estudio la información del conocimiento se ha centrado negativamente solo en los efectos potenciales de la sexualidad, dejando de lado las causas ya que hoy en día no es novedad que los jóvenes inician su vida sexual mucho más temprano, sin tener la información correcta, adecuados conocimientos y mucho menos la madurez suficiente para afrontar las consecuencias (Bucheli y otros, "Política intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes Ecuador 2018 - 2025", 2018), por lo expuesto consideramos de gran importancia conocer cuál es la comprensión que tienen los estudiantes sobre el tema, lo que a posteriori podría ayudar a crear una guía base para establecer estrategias y contribuir a reducir riesgos conductuales en sexualidad para que puedan vivir su sexualidad con plenitud y sin riesgos para su salud.

El presente proyecto se realizó en un grupo de adolescentes entre 12 a 18 años en la Unidad Educativa Ángel Noguera Villareal perteneciente a la comunidad Santa Ana de la parroquia Sevilla Don Bosco, provincia Morona Santiago en Ecuador, teniendo como objetivo general determinar los factores condicionantes de conductas sexuales de riesgo en la citada Unidad Educativa, teniendo en cuenta el inicio de actividad sexual en relación a la edad de los adolescentes, así como considerar el conocimiento de la utilización adecuada de métodos anticonceptivos y de las consecuencias de embarazos no deseados en adolescentes con relación al nivel socioeconómico, así como la conducta de protección ante la importancia del autocuidado frente a las diferentes enfermedades de riesgo en las relaciones sexuales.

METODOLOGÍA

Se recurrió a un diseño transversal con enfoque explicativo, cuantitativo y no experimental, considerando que el tema de investigación tiene sustento teórico suficiente en las bases bibliográficas digitales, utilizando de guía, para conocer a detalle el nivel de conocimiento sobre salud sexual en los adolescentes de la institución de estudio.

Conociendo la totalidad de adolescentes de la Unidad Educativa Ángel Noguera Villarreal solicitado a través de oficio a la dirección del centro, resultaron un universo de 124 estudiantes, se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, con una heterogeneidad de 50%.

Criterios de inclusión: tener una edad entre 12-18 años, residir en la parroquia de Sevilla Don Bosco y tener el consentimiento de los padres de familia para realizar la encuesta.

Criterios de exclusión: No dar el consentimiento para participar en el estudio, tener más de 18 años 11 meses, y no ser residente de la parroquia Sevilla Don Bosco.

Al aplicar los criterios resultó que 17 estudiantes no residen en la parroquia de Sevilla Don Bosco, 12 estudiantes tienen más de 18 años y 15 estudiantes no fueron autorizados por los padres para participar en el estudio. De esta forma el universo-muestra quedó representado por 80 estudiantes a participar en la investigación.

Para la recolección de la información se seleccionó un instrumento de cuestionario validado, con un margen de error de 5% y con nivel de confianza de 95%, perteneciente a una encuesta realizada por (M.D. Pérez Blanco & M.D Ph. D Sánchez Valdivieso, 2020), adaptada al contexto de estudio por lo que se validó aplicando una prueba piloto obteniendo como resultado un coeficiente de Alfa de Cronbach con un nivel de confiabilidad del 0,716%, a través del programa Statistics 21. El cuestionario consta de preguntas cerradas y de opción múltiple con información de carácter general como sexo, edad, nivel socioeconómico e información específica que indique las dimensiones establecidas para la orientación al objetivo de estudio. La encuesta fue aplicada de forma presencial en visitas a la institución.

La información recolectada se procesó empleando el paquete informático Microsoft Excel, se utilizaron porcentajes y los resultados se exponen en tablas y gráficos.

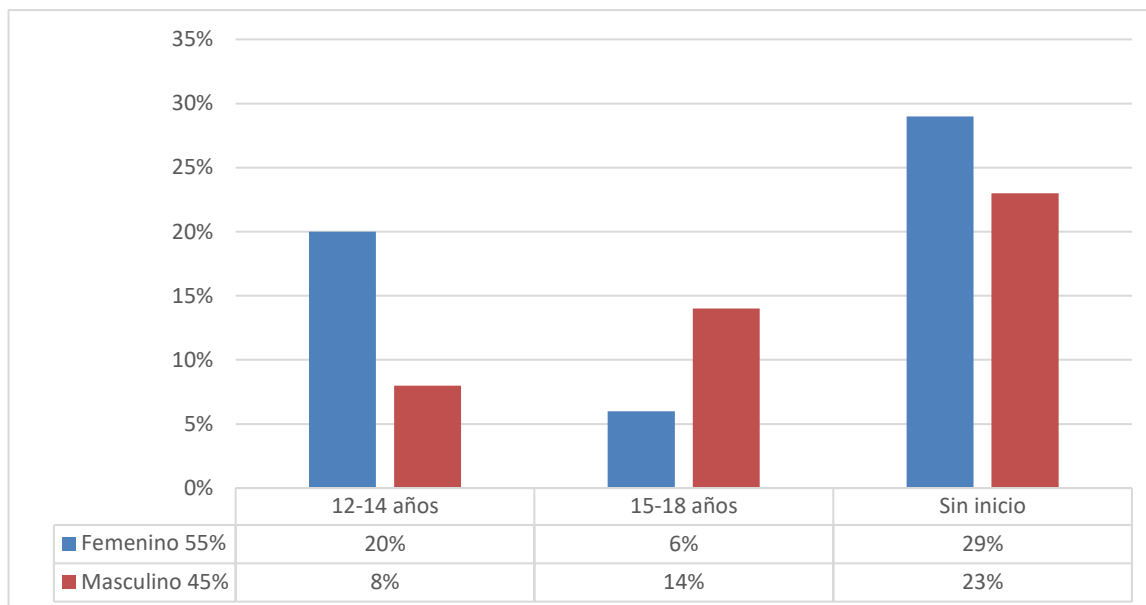
La investigación incluye varias etapas, la primera que se inició en el mes de marzo año 2022, desarrollando una revisión bibliográfica. A continuación la segunda etapa de octubre del 2022 a febrero del 2023 ejecutando la primera parte de intervención del proyecto, seleccionando el universo-muestra de los estudiantes seleccionados a conveniencia con el objetivo de abarcar el mayor números de adolescentes de la unidad educativa y posteriormente aplicando la encuesta en varias oportunidades hasta alcanzar la totalidad de estudiantes, una vez se obtuvieron los datos se llevó a cabo el procesamiento cuantitativo de la información, análisis e interpretación de los mismos, realizando la tabulación y análisis de la información y registrando en tablas estadísticas, estableciendo así resultados a ser analizados con el sustento bibliográfico. La tercera etapa corresponde a la socialización de los resultados de marzo a diciembre del 2023 en eventos científicos y revistas de impacto.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Fueron consultados 80 adolescentes que constituyeron la base de esta investigación, estimándose en el Gráfico 1, que el 55% de encuestados pertenecían al sexo femenino, y el 45% al sexo masculino; de los cuales el 29% del sexo femenino afirman no haber tenido relaciones sexuales y el 20% inicia su actividad sexual entre los 12 a 14 años y el 6% entre los 15 y 18 años, por el contrario, el sexo masculino representa un menor incidencia correspondiendo el 23% que manifiesta no haber tenido relaciones sexuales seguido del 14% que inicia las mismas entre los 15 a 18 años continuados por el 9% entre los 12 a 14 años.

Gráfico 1

Inicio de actividad sexual en relación a la edad de los adolescentes



Fuente: Datos de la investigación.

Según la investigación realizada por Br. Fernández Poma “Funcionamiento Familiar e Inicio de relaciones sexuales en adolescentes del 5to de de secundaria” en Ancón Perú año 2019, se estima que un 33,68% inició sus relaciones sexuales a temprano a edad y 66,32% de los adolescentes aún no inician relaciones sexuales, siendo no coincidente con el presente estudio que representan mayor valor en un 49% que inician sus relaciones sexuales a temprana edad y de la misma forma los adolescentes en estudio representan un 52% que no han tenido relaciones sexuales entre los 12 a 18 años denotando un menor valor en comparación con el estudio de Fernández, teniendo en cuenta que se desarrollan en zonas geográficas similares. (Br. Fernández Poma, 2019).

En la tabla 1 resultó que, de un total de 80 encuestados al responder al tema relacionado con el conocimiento de métodos anticonceptivos y su relación con el nivel socioeconómico, el 63,75% refiere tener conocimientos de los métodos anticonceptivos y el 36,25% no tiene conocimiento, representados por un 73,75% perteneciente al nivel socioeconómico medio, seguido del nivel bajo con un 25%. En relación al conocimiento de las consecuencias del embarazo no deseado en la adolescencia el 63,75% refiere tener conocimientos y el 36,25% desconoce de las consecuencias que se puedan presentar ante tales conductas, representados en 66,25% de los que se agrupan en un nivel socioeconómico alto, seguidos del 33,75% nivel bajo, no teniendo representación con el nivel bajo.

Tabla 1

Conocimiento de métodos anticonceptivos y de consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes con relación al nivel socioeconómico

Conocimiento/ Nivel socioeconómico	Métodos anticonceptivos			Consecuencias de embarazo no deseado		
	SI	NO	%	SI	NO	%
Alto	-	1	1,25	37	16	53(66,25)
Medio	38	21	73,75	-	-	
Bajo	13	7	25	14	13	27(33,75)
Total/(%)	51 (63,75)	29 (36,25)	80(100)	51(63,75)	29(36,25)	80(100)

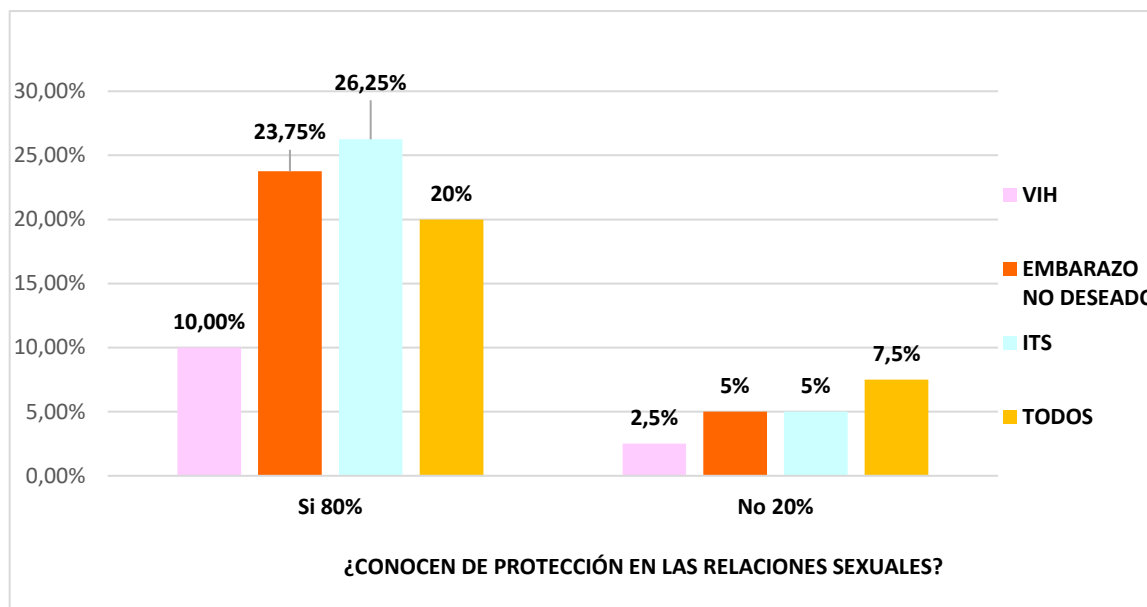
Fuente: Datos de la investigación.

Al realizar un análisis comparativo entre el estudio realizado por Cervantes Jácome y otros, en su investigación en México año 2021 “Construcción y validación de una prueba de conocimientos de métodos anticonceptivos para adolescentes” se estima que el 60% de los participantes obtuvo un porcentaje menor de 50% de respuestas correctas en toda la prueba por tanto menos del 50% no tienen conocimientos de métodos anticonceptivos, y solo cerca del 4% obtuvo un porcentaje mayor al 70% de conocimientos sobre métodos anticonceptivos perteneciente a un nivel socioeconómico medio (Cervantes Jácome y otros, 2021), así de manera semejante se obtuvieron resultados similares en la presente investigación (Tabla 1). De la misma forma coincide con la investigación de Uriarte y otros en el año 2020 en Chota-Perú relacionada con “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en colegios estatales” donde reflejó que el 56,3% fue de conocimiento medio seguido con el 36,3% de conocimiento bajo y conocimiento alto el 7,4%. (Uriarte Tamay, D. M., y Asenjo Alarcón, J. A. (28 de agosto de 2020).

El gráfico 2 objetiva que de un total de 80 encuestados el 80% asegura tener conocimiento de la importancia de mantener relaciones sexuales con protección, mientras que el 20% lo desconoce. De estos datos se puede analizar que el 12,5% conoce la protección para evitar el VIH y el 2,5% no lo concibe; en relación a la conducta para evitar embarazos no deseados el 23,75% responde positivamente a la conducta de protegerse y el 5% lo ignora; así mismo el 26% tiene conciencia de la importancia de protegerse ante las ITS, no así el 5% y el 20% considera válida la conducta de protección sexual para todos los riesgos y el 7,5% no la posee.

Gráfico 2

Conocimiento de conducta de protección sexual ante factores de riesgo



Fuente: Datos de la investigación.

Analizando la investigación realizada por Gutiérrez Izurieta y otros, año 2021 “ Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos”, el 87% de los adolescentes tiene conocimiento sobre las consecuencias que traen las relaciones sexuales sin protección, como las enfermedades de transmisión sexual que dejan trastornos a corto y largo plazo, no así el 13% que desconoce sobre las consecuencias que estas traen; al comparar con los datos de la unidad educativa Ángel Noguera Villareal, el 80% conoce de los riesgos que las relaciones sexuales sin protección acarrearán, mientras que el 20% lo excluye, representando este último un mayor valor en relación con la investigación de Gutiérrez; esto nos hace reflexionar que aún hay adolescentes con desconocimiento de conductas riesgosas en las relaciones sexuales, flagelo en el que se puede trabajar para lograr disminuir su aparición y consecuencias. (Gutiérrez Izurieta y otros, 2021).

CONCLUSIÓN

En el presente estudio se logró determinar algunos factores predisponentes de conductas sexuales de riesgo en la adolescencia en la Unidad Educativa Ángel Noguera, resultando notorio el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad entre los 12 a 14 años que constituye un riesgo con el desconocimiento de las consecuencias que trae el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, además del riesgo de embarazos no deseados y sus consecuencias y contraer ITS/ VIH, relacionados con el nivel socioeconómico medio y alto respectivamente.

Por lo tanto, resulta oportuno que los actores sociales se comprometan con esta problemática actual y vigente en los adolescentes de la zona; de esta forma para contribuir a la ampliación del conocimiento sobre educación en salud sexual y salud reproductiva se aprovechó el medio para proponer a los directivos de la institución educativa la necesidad de realizar intervenciones educativas relacionada con el tema en próximas investigaciones a propósito de aprovechar la participación de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca en su Campus Macas que desempeñan actividades de vinculación con la sociedad para resolver problemas de salud en la localidad.

REFERENCIAS

Alcindor, P., Delgado, A., Sipos, L., Fernández, C., y Rodríguez, J. (2019). Acoso escolar, conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de un centro de salud mental. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 36(4), 14–23. DOI: <https://doi.org/10.31766/revpsij.v36n4a3>

Bucheli, A. L., Illapa, M., Masabanda, M., Oña, N., Sobrino, S., Guijarro, S., Larco, M. J. (junio de 2018). POLÍTICA INTERSECTORIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES Ecuador 2018 - 2025. Retrieved 04 de abril de 2023, from [Salud.gob.ec: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf)

Bucheli, A. L., Illapa, M., Masabanda, M., Oña, N., Sobrino, S., Guijarro, S., . . . Larco, M. J. (junio de 2018). POLÍTICA INTERSECTORIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES Ecuador 2018 - 2025. Retrieved 04 de abril de 2023, from [Salud.gob.ec](https://www.salud.gob.ec).

Br. Fernández Poma, M. L. (2019). Funcionamiento Familiar e Inicio de relaciones sexuales en adolescentes del 5to de de secundaria. Institución Educativa Carlos Gutiérrez Merino UGEL 04, Ancón-2019. Retrieved 11 de abril de 2023, from https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39823/Fern%C3%A1ndez_PML.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cervantes Jácome, K. E., Robles Montijo, S. S., Arriaga Ramírez, J. C., y Sánchez Sosa, J. J. (2021). Construcción y validación de una prueba de conocimientos de métodos anticonceptivos para adolescentes. *Scielo*, 7(-), 221. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.24016/2021.v7.221>

Chávez, M. (2019). Relación entre funcionalidad familiar y comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del Instituto Materno Perinatal en el periodo febrero de 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323350152.pdf>

Gillmore MR, Archibald ME, Morrison DM, Wilsdon A, Wells EA, Hoppe M, et al. Teen Sexual Behavior: Applicability of the Theory of Reasoned Action. *J Marriage Family* 2002;64(4):885-98.

Gutiérrez Izurieta, B. N., Llor Bravo, J. L., Fonseca Liermo, L. A., y Molina Santos, A. M. (31 de diciembre de 2021). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Revista Científica Biomédica del ITSUP "Higía de la Salud"*, 5(2), -. <https://doi.org/https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.577>

Holguín YP, Mendoza LA, Esquivel CM, Sánchez R, Daraviña AD, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. *Rev Chil Obstet Ginecol* 2013;78(3):209-19.

Kirby DB, Laris BA, Roller LA. Sex and HIV education programs: their impact on sexual behaviors of young people throughout the world. *J Adolesc Health* 2007;40:206-17.

Mendoza LA, Arias M, Pedroza M, Micolta P, Ramírez A, Cáceres Ch, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Rev Chil Obstet Ginecol* 2012;77(4):271-9.

Mendoza Tascón, Luis Alfonso, Claros Benítez, Diana Isabel, & Peñaranda Ospina, Claudia Bibiana. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>

Santos MI, Rosario F. A score for assessing the risk of first-time adolescent pregnancy. *Family Practice* 2011;28:482-8.

Organización Mundial de la Salud - OMS. (2006). Defining sexual health: report of a technical consultation on sexual health. Acceso: 10/12/2015. Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/defining_sexual_health.pdf.

Ott M.A., Sucato G.S., and Committee on adolescence Pediatrics 2014. Contraception for Adolescents. Acceso: 21/12/2015. Disponible en: <http://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2014/09/24/peds.2014-2299.full.pdf>.

Pinos, G., Pinos, V., Palacios, M., López, S., Castillo, J., y Ezlin, P. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. Actualidades Investigativas en Educación, 17(2), 1–23. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44758530009>

Pengpid, S., y Peltzer, K. (2020). Prevalence and Correlates of Sexual Risk Behavior among School-Going Adolescents in Four Caribbean Countries. Behav. Sci, 10(11), 166. <https://doi.org/10.3390/bs10110166>

Primicias.ec. (16 de agosto de 2022). Siete provincias concentran los casos de embarazo adolescente en Ecuador. Retrieved 02 de abril de 2023, from <https://www.primicias.ec/>: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/provincias-concentran-casos-embarazo-adolescentes/#:~:text=As%C3%AD%20lo%20indica%20el%20Instituto,situaci%C3%B3n%20no%20cambiar%C3%A1%20durante%202022>.

Pedersen W, Samuelsen SO, Wichstrøm L. Intercourse debut age: Poor resources, problem behavior or romantic appeal? J Sex Res 2003;40(4):333-45.

Pérez Blanco, A., y M.D Ph. D Sánchez Valdivieso, E. (Octubre de 2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 85(05), 508-515. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>

Plan Andino para la prevención del embarazo en adolescentes.2017-2022. Acceso 12-10-2022. Disponible en: <http://www.planandinopea.org/?q=node/60>.

Uriarte Tamay, D. M., y Asenjo Alarcón, J. A. (28 de agosto de 2020). CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE COLEGIOS ESTATALES. CURAE, 3(2), 16 - 25. <https://doi.org/https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>

World Health Organization. Position paper on mainstreaming adolescent pregnancy in efforts to make pregnancy safer [Internet]. Geneva: World Health Organization, 2010. Acceso: 12-12-2022. Disponible en: <http://www.who.int>.

Valdes S, Essien J, Bardales J, Saavedra D, Bardales,E. Embarazo en la adolescencia. Incidencia, riesgos y complicaciones. RCOG. [en línea] 2002 [octubre 2023]; 28(2). URL disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol28_2_02/gin04202.htm

Zabin LS, Hirsch MB, Smith EA, Streett R, Hardy JB. Evaluation of a pregnancy prevention program for urban teenagers. Fam Plann Perspect 1986;18:119-26.